

# FICHA DE SINDICALIZAÇÃO



## Dados da Indicação

Se houver, nome de quem indicou a sindicalização

Nome: \_\_\_\_\_

(PREENCHIMENTO DO SINDICATO)  
**NOME DO DIRIGENTE**

## Informações Pessoais (todos completos)

Nome: \_\_\_\_\_

Sexo: M  F  Data de nascimento: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

\*campo obrigatório

RG: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Órgão emissor: \_\_\_\_\_

\*campo obrigatório

\*campo obrigatório

End. residencial: \_\_\_\_\_

Número: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ E-mail pessoal: \_\_\_\_\_

## Informações Profissionais (todos completos)

Banco/Financeira: \_\_\_\_\_ Cód. agência/depto: \_\_\_\_\_

Função: \_\_\_\_\_ Matrícula funcional: \_\_\_\_\_

\*campo obrigatório

Telefone comercial: \_\_\_\_\_ Data de admissão: \_\_\_\_\_

\*campo obrigatório

E-mail comercial: \_\_\_\_\_

## Autorizações

Autorizo que os dados pessoais ora informados sejam utilizados nos termos da Política de Privacidade e Proteção de Dados do Sindicato, disponibilizada no site do Sindicato, sendo tratados e armazenados para fins de execução do contrato, defesa de direitos, comunicação e outros legítimos interesses, com fundamento no art. 7º, incisos V, VI e IX da Lei 13.709/2018 (LGPD).

Autorizo o Sindicato dos Empregados em Estabelecimentos Bancários, Financeiros e Empresas do Ramo Financeiro de Curitiba e região a requerer o desconto das mensalidades e outras contribuições sindicais, devidamente autorizadas por assembleia geral da categoria, por meio de desconto em folha de pagamento, débito em conta corrente abaixo informada ou outro meio eletrônico.

Autorizo o débito referente ao desconto das mensalidades e outras contribuições sindicais, devidamente autorizadas por assembleia geral da categoria, por meio de desconto em folha de pagamento, débito em conta corrente abaixo informada ou outro meio eletrônico, a ser creditado junto à Caixa Econômica Federal, desta capital, até o décimo dia subsequente ao do desconto, conforme determina o Art. 545 da CLT.

Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Conta: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Curitiba, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura