

# SOLICITUD DE BAJA

## CENTRAL SINDICAL INDEPENDIENTE Y DE FUNCIONARIOS

### DATOS PERSONALES

Nombre(*)	Apellidos(*)
D.N.I. (*)	

### DESEO CAUSAR BAJA EN EL SINDICATO POR EL SIGUIENTE MOTIVO(\*)

Por favor, a efectos estadísticos y para poder ofrecer un mejor servicio, indique a continuación el motivo de su baja:

Jubilación	Desempleo	Problemas económicos	Cambio de residencia	
Impago	Ya no me interesa	Cambio de sindicato	Cambio de actividad	
Descontento con:	Formación	Asesoría Jurídica	Mi sector	CSI-F en general
Otro (especificar):				

### OTRAS OBSERVACIONES

Indíquese cualquier otra información que pueda resultar de utilidad.

En(\*)

a(\*)

Firmado:

Los campos con asterisco (\*) y/o recuadrados en rojo son OBLIGATORIOS.

Atendiendo a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, sobre Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que sus datos serán cancelados en nuestros ficheros. La baja puede tardar en tramitarse unos días, por lo cual es posible que en las próximas fechas siga recibiendo información procedente de CSI-F. En cualquier caso, puede ejercer su derecho de cancelación mediante comunicación escrita y firmada (adjuntando copia del DNI o documento acreditativo de identidad) a la siguiente dirección C/ FERNANDO EL SANTO, 17, 1º - 28010 MADRID o a la dirección de correo electrónico [proteccion.datos@csi-f.es](mailto:proteccion.datos@csi-f.es).