



# Comunicación baixa afiliación



## Datos persoais

		NIF/NIE:		
APELIDOS:			NOME:	
AFILIADO EN (COMARCA/LOCALIDADE CIG):	FEDERACIÓN:	CODIGO AFILIACIÓN:		
EMPRESA (RAZÓN SOCIAL):			CIF:	

## EXPON:

COMUNICO A MIÑA BAIXA NA CIG POR:

### Información Básica sobre Protección de Datos

<b>Responsable:</b>	Confederación Intersindical Galega (CIG).
<b>Finalidade:</b>	Comunicacións e xestións propias da condición de afiliado/a.
<b>Lexitimación:</b>	Consentimento do/a Interesado/a.
<b>Destinatarios/as:</b>	Non se cederán datos a terceiros/as.
<b>Dereitos:</b>	Acceso, rectificar e suprimir os datos, así coma outros dereitos, como se explica e detalla na información adicional.
<b>Información adicional:</b>	Pode acceder os formularios para exercer os seus dereitos así como consultar a información adicional e detallada sobre a política de protección de datos na seguinte URL da nosa web: <a href="https://www.cig.gal/politica-proteccion-de-datos.html">https://www.cig.gal/politica-proteccion-de-datos.html</a>

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Asinado \_\_\_\_\_