

In te vullen door ACLVB: zone

secretariaat

Algemene gegevens (hoofdletters a.u.b.)naam voornaam straat nr. bus postnr. gemeente rijksregisternr. (op identiteitskaart) geslacht vrouw mangeboortedatum . . nationaliteit taal Nederlands Fransburgerlijke staat naam partner rekeningnr. IBAN BIC telefoonnr. gsm e-mail privé e-mail werk **Professionele gegevens**naam werkgever adres in dienst vanaf . . ondernemingsnummer . . paritair comité sector bedrijf voltijds ja nee zo nee, ik werk aantal uren/week voltijdse tewerkstelling in mijn bedrijf is aantal uren/week arbeider bediende kader ik geniet een bijkomende uitkering (activa, inkomensgarantie-uitkering, ...) volledig werkloos SWT (brugpensioen) student andere:**Aansluitingsgegevens**ik wil aansluiten in de zone waar ik woon werkdatum aansluiting . . overgekomen van ACV ABVV nieuw liden daar aangesloten van . . tot . .

handtekening lid

Door de ondertekening van dit document stem je er uitdrukkelijk mee in dat de ACLVB je rijksregisternummer opvraagt en verwerkt in kader van de dienstverlening.

Je gegevens worden door de ACLVB op een geautomatiseerde wijze bewaard en verwerkt met het oog op onze dienstverlening. Overeenkomstig de wet tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer heb je het recht deze gegevens te raadplegen of te verbeteren. Voor meer informatie kan je terecht op onze website via de privacyverklaring.

