

Mijn gegevens (graag in HOOFDLETTERS a.u.b.)

Naam:		Voornaam:	
Straat:		Nr.:	Bus : Postnr.: Gemeente:
Rijksregisternr.: (identiteitskaart)		Ik ben: <input type="radio"/> vrouw <input type="radio"/> man <input type="radio"/> andere	
Geboortedatum: <input type="text"/>		Nationaliteit:	
Burgerlijke staat gezinssituatie: <input type="radio"/> ongehuwd <input type="radio"/> gehuwd <input type="radio"/> gescheiden <input type="radio"/> samenwonend			
Naam partner:		Voornaam partner:	
Geboortedatum partner: <input type="text"/>		Geslacht partner: <input type="radio"/> vrouw <input type="radio"/> man <input type="radio"/> andere	
Bankrekeningnr. IBAN (start met bv. BE): <input type="text"/>			
BIC: <input type="text"/>			
Telefoonnummer.: <input type="text"/>		GSM-nummer: <input type="text"/>	
E-mail privé:		E-mail werk:	

Mijn werkgever gegevens (Indien mogelijk)

Naam huidige/laatste werkgever:	
Straat: Nr.: Bus: Postnr.: Gemeente:	
In dienst vanaf: <input type="text"/>	Ondernemingsnummer: <input type="text"/>
Paritair comité:	Sector bedrijf:
Syndicale premie <input type="radio"/> nee – <input type="radio"/> ja	Bedrag premie: Datum laatste betaling: <input type="text"/>

Mijn statuut

<input type="radio"/> Werknemer <input type="radio"/> Arbeider <input type="radio"/> Bediende <input type="radio"/> Kader <input type="radio"/> Ambtenaar <input type="radio"/> Artiest <input type="radio"/> Onderwijs <input type="radio"/> Andere
<input type="radio"/> Voltijds <input type="radio"/> Deeltijds: aantal uur/week: <input type="radio"/> Werkloos <input type="radio"/> SWT (brugpensioen) <input type="radio"/> Pensioen
<input type="radio"/> Loopbaanonderbreking <input type="radio"/> Ziekte <input type="radio"/> Zonder beroep <input type="radio"/> Schoolverlater <input type="radio"/> Jongere/Student <input type="radio"/> Dual

Mijn aansluitingsgegevens

Datum aansluiting: <input type="text"/>	<input type="radio"/> Nieuw lid <input type="radio"/> Overgekomen van <input type="radio"/> ACV <input type="radio"/> ABVV <input type="radio"/> ACLVB
en daar als lid aangesloten van: <input type="text"/>	<input type="text"/>

<p>Door de ondertekening van dit document stemt u er mee in dat NOV V uw rijksregisternummer kan opvragen en verwerken in het kader van dienstverlening. Uw lidmaatschapsgegevens worden door NOV V op een geautomatiseerde wijze bewaard en verwerkt met oog op onze dienstverlening, correspondentie en informatie over acties en campagnes. Overeenkomstig de wet tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer heeft u het recht deze gegevens te raadplegen of te verbeteren. Voor meer informatie kan u terecht op onze website via de privacyverklaring verbeteren, schrappen. Zie www.novv.be/privacy voor alle info over de verwerking van uw persoonsgegevens.</p>	Datum:	Handtekening lid
---	--------	------------------