



PROCURATION

Le soussigné, / La soussignée,

nom prénom

rue numéro

code postal commune/ville

affilié(e) comme membre au SLFP, déclare

donner son consentement pour que ses données à caractère personnel soient traitées dans le cadre du RGPD,

avoir pris connaissance de la « privacy policy » du SLFP sur le site <https://www.sfp.eu/sfp-et-la-protection-des-donnees-personnelles>

et

donner par la présente procuration à son organisation syndicale SLFP, groupe professionnel **ALR**

en vue de recueillir des informations concernant les cotisations d'affilié(e) du soussigné/de la soussignée

dans le cadre de son affiliation antérieure auprès de cette autre organisation syndicale représentative

en son nom auprès de cette organisation syndicale

en vue de l'octroi et du paiement d'une prime syndicale du secteur public, comme prévu entre autres aux articles 10 et 25 de l'Arrêté Royal relatif à l'octroi et au paiement d'une prime syndicale à certains membres du personnel du secteur public.

Faire précéder la signature de la mention manuscrite « *Lu et approuvé* »

Date :

Signature