SOLICITUD DE AFILIACIÓN POR BANCO

SINDICATO ANDALUZ SEGURIDAD PRIVADA

DATOS PERSONALES

Apellidos y nombre: _____

Fecha de Nacimiento: _____ **Sexo:** _____ **DNI:** _____

Teléfono fijo: _____ **Móvil:** _____

E-mail: _____

Domicilio: _____ **C.P:** _____

Localidad: _____ **Provincia:** _____ **Nacionalidad:** _____

DATOS PROFESIONALES

Puesto de trabajo: _____

Tipo de Contrato: _____

Empresa: _____

Convenio: _____

Fecha de alta en SASP: _____

DATOS BANCARIOS

IBAN **BANCO** **Oficina** **D.C.** **Número de cuenta**

Con la firma de este documento formalizo mi solicitud de afiliación al Sindicato Andaluz de Seguridad Privada aceptando sus Estatutos

Firma del afiliado/a

De acuerdo con lo establecido en Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de Abril de 2016, , Reglamento General de Protección de datos, SINDICATO ANDALUZ DE SEGURIDAD PRIVADA le informa de que los datos recogidos y facilitados voluntariamente por usted, sobre la base jurídica de su consentimiento, serán incorporados a un fichero o soporte del que es titular el SINDICATO ANDALUZ DE SEGURIDAD PRIVADA, con NIF/CIF G10515567 y cuyas finalidades son la gestión sindical, fines estadísticos, fidelización y publicidad. Usted,como interesado, autoriza de forma expresa a SINDICATO ANDALUZ DE SEGURIDAD PRIVADA para que dichos datos formen parte de sus ficheros y para que proceda al tratamiento de los mismos con las finalidades descritas con anterioridad, así como para que sean utilizados para realizarle comunicaciones informativas, comerciales y de promoción del sindicato, a través de cualquier medio, ya sea físico o electrónico. Además, usted autoriza de forma expresa a la comunicación de sus datos a la Administración Tributaria y a los organismos directamente relacionados con el responsable del fichero. Sus datos no serán objeto de transferencia internacional y serán conservados durante un periodo mínimo de cinco años, en tanto usted no solicite su supresión. Asímismo, podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición al tratamiento, mediante escrito dirigido al responsable del fichero, que podrá ser presentado directamente en el domicilio social del SINDICATO ANDALUZ DE SEGURIDAD PRIVADA o remitirlo por correo certificado a la dirección de SINDICATO ANDALUZ DE SEGURIDAD PRIVADA (Calle Ciudad Real, 36 2º Izquierda - C.P. 04700 El Ejido - Almería). Igualmente, podrá dirigir el citado escrito de forma gratuita a la dirección de correo electrónico sasp@sasp.es
Finalmente, usted garantiza bajo su responsabilidad que las terceras personas cuyos datos personales notifique al SINDICATO ANDALUZ DE SEGURIDAD PRIVADA han sido informadas de las circunstancias anteriormente indicadas y que ha solicitado y obtenido su consentimiento para el tratamiento y comunicación de sus datos personales.

AUTORIZACIÓN BANCARIA

Sr./Sra. Director/a, le ruego abone a Sindicato Andaluz de Seguridad Privada (SASP) con cargo a mi cuenta/libreta, los recibos que emitan, a partir de la fecha _____ de _____ de 20____

IBAN **BANCO** **Oficina** **D.C.** **Número de cuenta**

Titular de la cuenta: D./Dña: _____

Firma del afiliado/a :