



Policía Local Asociada

SINDICATO DE POLICÍA LOCAL ASOCIADA



HOJA DE AFILIACIÓN

DATOS PERSONALES

Apellidos: _____ Nombre: _____
D.N.I.: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Lugar: _____
Domicilio: _____ Nº: _____ Portal: _____ Bloque: _____
Esc.: _____ Piso: _____ Letra: _____ C.P.: _____ Localidad: _____ Provincia: _____
Teléfono Movil: _____ / _____ Teléfono fijo: _____
E-mail: _____

DATOS PROFESIONALES

Ayuntamiento: _____
Departamento/Destino: _____ Turno: _____
Categoría Profesional: _____ Centro de trabajo: _____
Dir. centro de trabajo: _____ Tfno. centro de trabajo: _____
Promoción: _____

DATOS BANCARIOS

Con cargo a mis haberes, sírvase dar las órdenes oportunas para que a partir del próximo mes, se me descuente de la nómina, la cuota sindical establecida por el **sindicato de POLICÍA LOCAL ASOCIADA**, cuota que para el presente año, y hasta nueva orden, asciende a la **cantidad de 10 euros mensuales**.

La referida cuota sindical, deberá ser transferida a la siguiente cuenta corriente del Banco Santander Calle Múnich nº4 Alcorcón-Madrid, sucursal 1035, que a nombre del referido sindicato, pertenece abierta. Para evitar incidencias administrativas, cualquier variación en sus datos personales (cambio de domicilio, banco, teléfono, email, etc...) deberá ser comunicada al sindicato, bien mediante el delegado correspondiente, llamada telefónica, correo PLA.sindicato@gmail.com o cualquier otro canal de comunicación.

IBAN ES80 Entidad 0049 Nº oficina 1035 DC 73 Cta. cte/Cartilla 2110508023

Madrid, a _____ de _____ de 201__

Firma:

. Titular de la nómina: D^o./D^a.: _____
. Número del DNI del titular de la nómina : _____

IMPRESINDIBLE ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL DNI PARA TRAMITAR EL ALTA.

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente en materia de Protección de Datos de Carácter Personal, le comunicamos que los datos que usted nos facilite, en su condición de afiliado, quedaran incorporados y serán tratados por el sindicato de POLICÍA LOCAL ASOCIADA exclusivamente con el fin de poderle prestar nuestros servicios, así como para mantenerle informado sobre cuestiones propias de la actividad sindical que desarrollamos.

Autoriza al sindicato de POLICIA LOCALA ASOCIADA a incluirle en su sistema de difusiones y notificaciones vía WathsApp, Telegram, y correo electrónico con el fin de mantenerle informado sobre su acción sindical, planes de formación, cursos, reuniones de afiliados, acción social, promociones y demás información que consideren de su interés.

Mediante la firma del presente documento usted da su consentimiento expreso para que el sindicato de POLICÍA LOCAL ASOCIADA pueda utilizar con este fin concreto los datos facilitados por usted, comprometiéndose a tratar de forma confidencial los datos de carácter personal facilitados, y a o comunicar o ceder dicha información a terceros, salvo a empresas colaboradoras en materia de formación para acciones formativas concretas en las que VD. Participe, o a personal colaborador externo en materia jurídica, respecto de su procedimiento jurídico concreto que podamos tramitarle desde la asesoría jurídica del sindicato de POLICÍA LOCAL ASOCIADA.

Asimismo, le informamos de la posibilidad que tiene de ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación y oposición de sus datos de carácter personal mediante escrito dirigido al sindicato de POLICÍA LOCAL ASOCIADA: Calle Tía Javiera Nº3- 8ªA C.P:28942, Fuenlabrada-Madrid.

POLICÍA LOCAL ASOCIADA

Tía Javiera, 3. (28942) Fuenlabrada - Madrid

Tif. Móvil: 660351294

