SINDICATO DE POLICÍA LOCAL ASOCIADA

HOJA DE AFILIACIÓN

DATOS PERSONALES: **(TODOS LOS DATOS SON OBLIGATORIOS)**

Apellidos:_____**Nombre**:_____

D.N.I.:_____ Fecha de Nacimiento: _____ Lugar: _____
Domicilio:_____
Nº:____ Portal:___ Bloque:___ Esc.:_____ Piso:___ Letra:__ C.P.:_____
Localidad:_____ Provincia:_____

Teléfonos de contacto: _____ / _____

Correo electrónico: _____

DATOS PROFESIONALES:

Ayuntamiento:_____
Unidad o Centro de trabajo: _____
Turno:_____ Categoría Profesional: _____Promoción:_____
Dir.Centro de trabajo:_____ Tfno.Centro de trabajo:_____

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 y se le comunique al sindicato los datos relativos al descuento.
La referida cuota sindical deberá ser transferida a la siguiente cuenta corriente, que a nombre del referido sindicato pertenece abierta. Para evitar incidencias administrativas, cualquier variación en sus datos personales deberá ser comunicada al sindicato, al correo pla.sindicato@gmail.com.

IBAN **ES80** Entidad **0049** Nº oficina **1035** DC **73** Cta **2110508023**

Madrid, a _____de _____de 20__

Firma:

Titular de la nómina: Dº./Dª.: _____
Número del DNI: _____

IMPRESCINDIBLE 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, quedarán 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 expresamente al sindicato de POLICÍA LOCAL ASOCIADA a incluirle en su sistema de difusiones y notificaciones vía WathsApp, Telegram, correo electrónico o cualquier otra red social, 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 así mismo acepta con su firma el traslado de sus datos personales a terceros para la ejecución de los fines y servicios ofrecidos por el sindicato. Del mismo modo con la firma se autoriza expresamente a que tanto el sindicato de POLICÍA LOCAL ASOCIADA, como terceros con los que colabora dicho sindicato, puedan ponerse en contacto el/la afiliado/a para los fines descritos en el presente contrato.
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 al correo pla,sindicato@gmail.com

POLICÍA LOCAL ASOCIADA
Tía Javiera, 3. (28942) Fuenlabrada - Madrid
Tlf. Móvil: 660351294
www.sindicatopla.es