

Síguenos:



HOJA DE AFILIACIÓN POR BANCO - OPOSITORES

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO-SEPA

Datos personales:

Apellidos: Nombre:

D.N.I.: Fecha de Nacimiento: Lugar:

Domicilio:

Número: Portal: Bloque: Esc.: Piso: Letra:

C.P.: Localidad: Provincia:

Telfs. contacto: /

Correo electrónico:

**Todos los campos son obligatorios.*

Datos bancarios:

Banco:

Número cuenta: IBAN

CÓDIGO IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NÚMERO DE CUENTA
E S				

Tipo de pago: ☐ Pago recurrente ☐ Pago único

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar en su cuenta y a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Los efectos de alta en el Sindicato será al día 1 del mes siguiente a la presentación de la hoja de afiliación, siempre que se produzca el adeudo en ese mes. En caso de devolución del recibo de la cuota sindical, automáticamente será dado de baja del Sindicato y todos sus servicios. Para evitar incidencias administrativas, cualquier variación en sus datos personales deberá ser comunicada al sindicato al correo pla.sindicato@gmail.com.

Firma:

Madrid, de de 20

Imprescindible adjuntar fotocopia del D.N.I. 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 WhatsApp, 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 considere 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

