

S.I.P.L.A – C.S.L. SOLICITUD DE AFILIACIÓN

Apellidos:		Nombre:		DNI:
Dirección:			CP:	
Localidad:	Telf. fijo:		Telf. trabajo:	
	Telf. móvil:			
Centro de trabajo:				
Fecha de nacimiento:			e-mail:	

En a de de **Firma**

Pago por descuento de nómina.

El pago de la cuota sindical por descuento de nómina, deberá solicitarse en la sección de personal del Ayuntamiento, comunicándoles el número de cuenta de SIPLA-CSL:
3059-0102-85-2263588721.

Pago por domiciliación bancaria.

Rellénesse la declaración bancaria.

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS

De acuerdo con lo establecido con la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, SIPLA-CSL le informa que los datos recogidos a través de este documento, serán incorporados a un fichero del que es titular el sindicato, y cuyas finalidades son la gestión sindical, fidelización y publicidad.

El interesado autoriza de forma expresa a SIPLA-CSL para que dichos datos y aquellos otros incluidos los especialmente protegidos, que sean recogidos por ser necesarios para el mantenimiento de la relación, forme parte de sus ficheros manuales y/o autorizados y proceda al tratamiento de los mismos con las finalidades descritas en el párrafo anterior. Además autoriza a SIPLACSL para que utilice su imagen con finalidades publicitarias.

Asimismo el interesado autoriza de forma expresa a SIPLA-CSL para que sus datos sean utilizados con el objeto de realizarle comunicaciones informativas, comerciales y de promoción del sindicato que podrán realizarse por cualquier medio incluido el correo electrónico.

En caso de que no desee recibir envíos publicitarios marque la casilla.

En caso de que no desee recibir estos envíos por correo electrónico marque la casilla.

SIPLA-CSL se compromete a cumplir su deber de guardar secreto respecto a sus datos personales y garantiza que se han adoptado las medidas de seguridad requeridas para asegurar su confidencialidad.

Podrá ejercitar gratuitamente sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a tratamiento de los datos de carácter personal de los que es responsable SIPLA-CSL mediante escrito dirigido a la Comisión Ejecutiva Regional que podrá ser presentado directamente en el domicilio social de SIPLA-CSL o bien podrá ser remitido por correo certificado a la dirección de SIPLA-CSL, C/ Jesús 29-Bajo Izda.-33209-Gijón.

Además el firmante de este documento autoriza de forma expresa la comunicación de sus datos a SIPLA-CSL. En cualquier caso podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante la remisión de un escrito a la dirección ante indicada.

Finalmente el abajo firmante garantiza bajo su responsabilidad que las terceras personas cuyos datos personales notifique al sindicato han sido informadas de las circunstancias anteriormente indicadas y que ha solicitado y obtenido su consentimiento para el tratamiento automatizado de sus datos personales.

En a de de **Firma**

DECLARACIÓN BANCARIA

Sr. Director, ruego a Vd. que hasta nueva orden o modificación que les notifique personalmente, se sirvan cargar de mi cuenta N°....., a la cuenta del Sindicato Independiente de Policía Local de Asturias - SIPLA: **3059-0102-85-2263588721** (Caja Rural de Asturias) la cantidad de € mensuales.

Titular de la cuenta DNI **Firma**