



SOLICITUD DE AFILIACIÓN

Datos Personales:

Apellidos:				Nombre:			DNI:		
Dirección:					Nº:		Piso:		
Localidad:				Provincia:			C. Postal:		
Tlf. fijo:			Teléfono Móvil:						
Correo electrónico:									

Datos Laborales:

Empresa:			Categoría:		
----------	--	--	------------	--	--

Datos Centro de Trabajo:

Centro de Trabajo:			Dirección:		
--------------------	--	--	------------	--	--

Forma de pago:

Descuento Nómina:

☐

Fecha:		Nombre:		DNI:	
--------	--	---------	--	------	--

Autorizo expresamente la comunicación de mis datos personales y sindicales a la empresa a la que pertenezco y que aparece arriba expresamente indicada con el fin de que ésta lleve a cabo **el descuento de mi cuota sindical en nómina 10,50 €** (entendiendo como tal, las personas y departamentos encargados de su elaboración y distribución, ya sean de la misma empresa o externas), y tenga conocimiento de mi afiliación sindical para el ejercicio de los derechos que como afiliado me asisten. **No autorizando expresamente, a la empresa citada, la cesión o comunicación a terceros de mis datos sindicales para un fin diferente al fijado.**

(Firma del afiliado)

Descuento Bancario:

☐

Fecha:		Titular:		DNI:	
--------	--	----------	--	------	--

Cuenta de cargo (IBAN):

--	--	--	--	--	--

Por la presente autorizo que a partir de la fecha sean atendidos los recibos emitidos por **REPRESENTACIÓN OBRERA SINDICAL** con cargo a la cuenta arriba indicada del importe trimestral de 31,50€.

(Firma del afiliado)

Información básica sobre Protección de Datos

Finalidad	Gestión de la actividad del Sindicato y mantenimiento de histórico de afiliaciones
Legitimación	Consentimiento del interesado y Ley Orgánica 11/1985, de 2 de agosto, de Libertad Sindical
Destinatarios	No se cederán datos a terceros salvo imperativo legal y necesidades emanadas exclusivamente de la actividad sindical.
Derechos	Acceso, rectificación, cancelación y oposición y otros derechos, como se explica en la información adicional

Acepto la Política de Protección de Datos de **Representación Obrera Sindical**.

(Firma del afiliado)