

## SOLICITUD DE AFILIACIÓN

**Don/Doña** \_\_\_\_\_ **Con NIF** \_\_\_\_\_ ,  
Nacido el \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ , vecino de \_\_\_\_\_ , Provincia de \_\_\_\_\_ , Código Postal \_\_\_\_\_  
C/ \_\_\_\_\_ , nº \_\_\_\_\_  
Nº de teléfono fijo personal \_\_\_\_\_ , Telefono móvil \_\_\_\_\_ ,  
Mail personal \_\_\_\_\_ , FACEBOOK, \_\_\_\_\_ ,  
TWITER \_\_\_\_\_ ; Otras Redes Sociales \_\_\_\_\_  
Trabajador en **ACTIVO**/PASIVO, de la Empresa \_\_\_\_\_  
desde \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ , con destino actual \_\_\_\_\_ , teléfono \_\_\_\_\_ ,  
localidad de \_\_\_\_\_ y con categoría profesional de; \_\_\_\_\_ y número  
de empleado: \_\_\_\_\_ , correo profesional \_\_\_\_\_ .

DECLARO, que no estando afiliado a ningún otro sindicato o asociación de carácter sindical, SOLICITO, la afiliación a la Asociación Sindical Profesional de Empleados de la la Banca; comprometiéndome a observar en todos sus extremos los Estatutos, Reglamentos y demás normas por las que se rija en cada momento la Asociación; así como participar y secundar las decisiones de sus Órganos Directivos, sin perjuicio de mis derechos sindicales, además de hacer efectiva la cuota sindical en la cuantía, periodo y forma (1) que establezca o tenga establecida la Asamblea General o la legislación vigente.

Según el RGPD 2016/679, ASOCIACION SINDICAL PROFESIONAL DE LA BANCA CÓRDOBA con C.I.F. G-14044549 cumple con una rigurosa política de privacidad. Le informamos que los datos recogidos en este documento serán incorporados a nuestra base de datos. A través de este consentimiento expreso, le informamos que la finalidad de los datos recabados, sólo serán utilizados para la tramitación de la afiliación correspondiente, cobro de cuota sindical a través de recibo bancario y envío de información relacionada con la asociación. En ningún caso se tratarán sus datos para otros fines que los mencionados, se podrán ceder a terceras partes, exclusivamente para el ejercicio de la defensa de sus intereses como Afiliado de este Sindicato o a la Administración Pública cuando una norma así lo autorice o lo imponga. Que los datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con las obligaciones asumidas por las partes y para salvaguardar la prescripción de las acciones que cada parte pueda ejercitar. Cualquier otro uso de los datos necesitara otro consentimiento expreso. En todo momento usted podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, a retirar el consentimiento prestado y a reclamar a la AEPD, ante ASOCIACION SINDICAL PROFESIONAL DE LA BANCA CÓRDOBA, Avda. Ronda de los Tejares, 24, Esc.-C, 7º-7, C.P. 14001 Córdoba como responsable de tratamiento.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

FIRMA

Código IBAN	Código Entidad	Código Oficina	DC	Nº Cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>