



SINDICATO ASAMBLEARIO DE CELADORES  
Y PERSONAL DE GESTIÓN Y SERVICIOS

# HOJA DE AFILIACIÓN

FECHA DE AFILIACIÓN:

## DATOS PERSONALES

APELLIDOS:.....NOMBRE.....

DNI  TELÉFONO  SEXO

DIRECCIÓN.....

CP.....MUNICIPIO.....PROVINCIA.....

CORREO ELECTRÓNICO.....

---

## DATOS LABORALES

CATEGORÍA.....TIPO DE CONTRATO.....

CENTRO DE TRABAJO.....PROVINCIA.....

---

DATOS BANCARIOS IBAN

FIRMA  FECHA

Acepto la política de protección de datos.

Autorizo al SAC a efectuar los adeudos correspondientes a mi cuota de afiliado en la cuenta bancaria indicada.

DE CONFORMIDAD CON LO QUE ESTABLECE LA LEY ORGÁNICA 7/2021 DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES TRATADOS PARA FINES DE PREVENCIÓN, DETECCIÓN, INVESTIGACIÓN Y ENJUICIAMIENTO DE INFRACCIONES PENALES Y DE EJECUCIÓN DE SANCIONES PENALES, Y CON LO ESTABLECIDO EN EL REGLAMENTO (UE) 2016 O REGLAMENTO GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS (RGPD), LE INFORMAMOS QUE LOS DATOS PERSONALES QUE NOS FACILITA SERÁN INCORPORADOS A UN FICHERO BAJO RESPONSABILIDAD DEL SAC CON LA FINALIDAD DE GESTIONAR SU AFILIACIÓN, PERMITIR EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES PREVISTAS EN LOS ESTATUTOS Y MANTENERLE INFORMADO/A DE SUS ACTIVIDADES POR CUALQUIER MEDIO.

LE INFORMAMOS TAMBIÉN QUE EN CUALQUIER MOMENTO PUEDE EJERCER SUS DERECHOS DE ACCESO, CANCELACIÓN, RECTIFICACIÓN Y OPOSICIÓN MEDIANTE UN CORREO ELECTRÓNICO DIRIGIDO A [tesoreria@sindicatoceladores.es](mailto:tesoreria@sindicatoceladores.es)

MEDIANTE LA FIRMA DE LA PRESENTE FICHA NOS DA SU CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA TRATAR SUS DATOS DE ACUERDO CON LAS FINALIDADES DESCRITAS ANTERIORMENTE.