

HOJA DE AFILIACIÓN

Código

Datos personales:

Apellidos y nombre Sexo (V/M)

Domicilio Población C.P.

Fecha nacimiento D.N.I. Teléfono fijo

Correo electrónico Teléfono móvil

Fecha alta USO Activo Parado Cuota

Datos empresa:

Empresa

Nº S.S. C.I.F. Convenio

Dirección C.P.

N.º cuenta Titular de Cuenta Si No

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, LA USO DEL P. DE ASTURIAS le informa que los datos recogidos a través de este documento y durante la realización serán incorporados a un fichero del que es titular el sindicato y cuya finalidad son la gestión sindical, fidelización y publicidad.

El interesado **autoriza** de forma expresa a LA USO DEL P. DE ASTURIAS para que dichos datos y aquellos otros, incluidos los especialmente protegidos, que sean recogidos por ser necesarios para el mantenimiento de la relación, formen parte de sus ficheros manuales y/o automatizados y proceda al tratamiento de los mismos con las finalidades descritas en el párrafo anterior. Además, autoriza a LA USO DEL P. DE ASTURIAS para que utilice su imagen con finalidades publicitarias.

Asimismo el interesado **autoriza** de forma expresa a LA USO DEL P. DE ASTURIAS, 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 siguiente casilla .

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

LA USO DEL P. DE ASTURIAS se compromete a cumplir su deber de guardar **secreto** respecto de 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 al tratamiento de los datos de carácter personal de los que es responsable LA USO DEL P. DE ASTURIAS mediante escrito dirigido al Responsable de Seguridad que podrá ser presentado directamente en el domicilio social de LA USO DEL P. DE ASTURIAS o bien podrá ser remitido por correo certificado a la dirección de LA USO DEL P. DE ASTURIAS C/ Lastres N.º 2 Entlo. - 33207 GIJÓN.

Además, el firmante de este documento autoriza de forma expresa la **comunicación** de sus datos a la CONFEDERACIÓN DE LA UNIÓN SINDICAL OBRERA y a la FUNDACIÓN SINDICALISMO Y AUTONOMÍA (ASTURIAS). En cualquier caso, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante la remisión de un escrito a la dirección antes 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.

Fecha: de de 20

Firmado
Firma



SR. DIRECTOR N.º CARNET

BANCO

CAJA DE AHORROS

Muy señor mío:

Por la presente ruego a Vd. se sirva tomar nota, para con cargo a mi
cuenta ^{corriente} de ahorro N.º
a nombre de

abonar a la Unión Sindical Obrera-U.S.O., los recibos correspondientes a la cuota sindical que presentará mensualmente.

Atentamente le saluda,

DOMICILIO

D.N.I. Fdo.: