



C/ Cigne, 17 Bjos
07006 Palma de Mallorca
Tel. 971 277914 Fax 971 279098

Sello de registro Recepción

ALTA MODIFICACION

Apellidos			Nombre	
Fecha Nacimiento	NIF/Pasaporte/NIE	Teléfono	Móvil	
Nacionalidad	Domicilio			Código Postal
Localidad	e-mail		Delegado <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	

Empresa		Nº Seguridad Social Empresa
Domicilio empresa		Actividad Empresa
Código Postal Empresa	Teléfono/s Empresa	Tipo de contrato

De conformidad con el art. 13 y 14 del RGPD se le facilita la siguiente información: Responsable: UNIO SINDICAL OBRERA ILLES BALEARS NIF/CIF: G07322399 Dirección: C/ CIGNE Nº 17, C.P.: 07006 PALMA DE MALLORCA Teléfono: 971277914 Email: BALEARES@USOIB.ES Delegado/a de Protección de Datos: CONTACTO: <http://www.protecmir.com> / Email: protecmirlegal@protecmir.com. FINALIDAD: En UNIO SINDICAL OBRERA ILLES BALEARS tratamos la información que nos facilita con el fin de cumplir con los fines y obligaciones del Sindicato, para regular su condición de Afiliado/a, para gestionar el cobro de las cuotas del Sindicato y gestionar el envío de información relativa a los servicios del Sindicato y a las actividades sindicales que desarrollamos. No se elabora ningún perfil comercial a partir de esta información. Los datos personales proporcionados se conservarán, mientras se mantenga su consentimiento expreso y no se solicite su supresión por el interesado/a, durante un plazo de 5 años a partir del último pago y/o baja en el Sindicato efectuada por usted. LEGITIMACIÓN: La base legal para el tratamiento de sus datos es el cumplimiento de los fines del Sindicato y de la actividad sindical de conformidad con la Ley Orgánica 11/1985, de 2 de agosto, de Libertad Sindical y el Real Decreto 949/2015, de 23 de octubre, por el que se aprueba el Reglamento del Registro Nacional de Asociaciones y el consentimiento del asociado/a para obtener los servicios de la asociación. Resulta de aplicación la Ley de Servicios de Sociedad de la Información 34/2002, artículos 20 y 21, para el envío de ofertas comerciales mediante telecomunicaciones. La oferta prospectiva de servicios está basada en el consentimiento que se le solicita sin que en ningún caso la retirada de este consentimiento condicione su condición como Afiliado/a. Existe la obligación de facilitar los datos de carácter personal y en este caso podrá adquirir la condición de Afiliado/a y acceder a los servicios y/o fines del Sindicato. Existe obligación de facilitar el consentimiento para poder efectuar ofertas prospectivas y enviarle información comercial. DESTINATARIOS: Sus datos pueden ser cedidos a la Confederación Nacional del Sindicato. No se cederán datos a otros terceros, salvo obligación legal. No hay previsión de transferencia de datos a terceros países. No se toman decisiones de adecuación, garantías, normas corporativas vinculantes o situaciones específicas aplicables. DERECHOS: Cualquier persona tiene derecho a obtener confirmación sobre si en UNIO SINDICAL OBRERA ILLES BALEARS estamos tratando datos personales que les conciernen. Las personas interesadas tienen derecho a acceder a sus datos personales, así como a solicitar la rectificación de los datos inexactos o, en su caso, solicitar la supresión cuando, entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para los fines que fueron recogidos. En determinadas circunstancias, los interesados podrán solicitar la limitación del tratamiento de sus datos, en cuyo caso únicamente los conservaremos para el ejercicio o la defensa de reclamaciones. Usted tiene derecho a presentar una Reclamación ante la Autoridad de Control: Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es). Procedencia: el propio interesado.

Usted acepta el envío de Newsletter y Boletines Informativos de la actividad y fines del Sindicato

Si No

Fdo.:

Fecha: ____ / ____ / ____

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO EN NÓMINA

Sr. Director de la empresa

--

Le ruego que retenga de mi nómina mensual el importe de ____ € de la CUOTA SINDICAL de la UNIO SINDICAL OBRERA (USO), a su favor y con efecto inmediato desde la fecha abajo indicada.

Atentamente,

Firma:

Fecha: ____ / ____ / ____

Apellidos y nombre: _____