

El interesado tiene derecho a reconocer, rectificar, cancelar u oponerse al tratamiento de la información que le concierne y autoriza a SATE – Sindicato Autónomo de Trabajadores a que pase a formar parte del fichero informatizado de Afiliados (Ley orgánica 15/1999 de 13 de diciembre) y no se cederán a terceros, siendo utilizados exclusivamente para temas laborales.

DATOS AFILIACIÓN

Nombre: _____

Apellidos: _____

Fecha Nacimiento: _____

Domicilio: _____

Código Postal: _____

Población: _____

N.º Empleado: _____

Destino: _____

Email Particular: _____

Móvil Profesional: _____

Móvil Particular: _____

DNI/NIF: _____

Swift BIC

C	A	I	X	E	S	B	B	X	X	X
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Número de cuenta – IBAN

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CONSENTIMIENTO SOLICITUD DE AFILIACIÓN

Según el RGPD 2016/679 y la LOPDGDD 3/2018, **SATE - SINDICATO AUTÓNOMO DE TRABAJADORES**, con C.I.F. G46958138, 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 el sindicato. 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 **SATE - SINDICATO AUTÓNOMO DE TRABAJADORES**, y con domicilio social en C/ Villa de Marín, 33, C.P. 28029 Madrid, como responsable de tratamiento.

LUGAR Y FECHA:

en _____, a ____ de _____ de 20 ____

Firma del deudor

ACUERDO SEPA

A CUMPLIMENTAR POR EL ACREEDOR

Referencia de la orden de domiciliación:

Identificador del acreedor:

Nombre del acreedor: SATE - SINDICATO AUTÓNOMO DE TRABAJADORES

CIF: G46958138

Dirección: C. de la Villa de Marín, 33, Fuencarral-El Pardo

Código Postal: 28029

Población: Madrid

País: España

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar en su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en su cuenta, Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

A CUMPLIMENTAR POR EL DEUDOR

Nombre: _____

Apellidos: _____

Dirección: _____

Código Postal: _____

Población: _____

País: España

Swift BIC

C	A	I	X	E	S	B	B	X	X	X
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Número de cuenta – IBAN

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tipo de pago: ☒ Pago recurrente (cuota trimestral de 20€)

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA, ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.

LUGAR Y FECHA:

en _____, a _____ de _____ de 20 _____

Firma del deudor