



SECTOR PROFESIONAL RSU MADRID

CIF: G-56230071, SEDE SOCIAL: C/BAÑOS VALDEARADOS,19, CP:28051 MADRID.
Email: info@sectorprofesionalrsumadrid.es, TF:688744904 Y 656285234

FICHA DE AFILIACION

DATOS DE AFILIACION

SINDICATO:	RSU MADRID SECTOR PROFESIONAL	N.º DE AFILIADO/A
FECHA DE ALTA:		

DATOS PERSONALES

N.º SEG, SOC:		N.I.F./ N.I.E:
NOMBRE:		
APELLIDOS:		
DOMICILIO:		
LOCALIDAD:		CODIGO POSTAL:
PROVINCIA:		
E-MAIL:		TELEFONO MOVIL:

DATOS PROFESIONALES

EMPRESA:	LOTE 1 FCC
CENTRO DE TRABAJO:	PARQUE RESINA C/ DE LA RESINA N.º 5

CATEGORIA LABORAL:			
FECHA DE ANTIGÜEDAD:		TIPO DE CONTRATO:	
CONVENIO COLECTIVO APLICACIÓN:	RSU MADRID CAPITAL		

DATOS DE COTIZACION (Poner una X donde corresponda)

TIPO COTIZACION:	INDEFINIDO TIEMPO PARCIAL- PRE JUBILADO: 7 – EUROS MES, FIJOS - 14 EUROS		
DESCUENTO - NOMINA	MENSUAL		
INGRESO CUENTA	SEMESTRAL		ANUAL

IMPORTANTE: REGLAMENTO (UE) 2016/679, DE PROTECCION DE DATOS (RGPD)Y L.O.3/2018. DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES

PARA PODER TRAMITAR TU AFILIACION ES INPRECINDIBLE QUE CUMPLIMENTES TODOS LOS APARTADOS QUE FIGURAN EN LAS DOS PAGINAS DE ESTE IMPRESO.



SECTOR PROFESIONAL RSU MADRID

CIF: G-56230071, SEDE SOCIAL: C/BAÑOS VALDEARADOS,19, CP:28051 MADRID.
Email: info@sectorprofesionalrsumadrid.es, TF:688744904 Y 656285234

PROTECCION DE DATOS PERSONALES

1. Derecho de información. Finalidad.

De conformidad con lo establecido en el reglamento (UE) 2016/679, de Protección de Datos (RGPD) y la L.O. 3/218, De protección de datos personales, te comunicamos que tus datos personales, suministrados al cumplimentar este impreso, serán incorporados al fichero afiliados/as SECTOR PROFESIONAL RSU MADRID. cuyo titular es SINDICATO SECTOR PROFESIONAL MADRID, con domicilio social en, cuya finalidad es gestionar CIF: G-56230071, SEDE SOCIAL: C/BAÑOS VALDEARADOS,19, CP:28051 MADRID

La relación directa con los /las afiliados/as al sindicato, como envío de información, convocatoria a Asambleas, prestación de asesoría jurídica, etc., así como para la gestión del cobro de las cuotas sindicales.

2. Veracidad de los datos. Responsabilidad.

El/la Afiliado/a es el/la único/a responsable de la veracidad y corrección de los datos incluidos en el presente impreso, eximiendo al titular del fichero de cualquier responsabilidad al respecto.

El/la Afiliado/a estará obligado/a comunicar lo antes posible al titular del fichero cualquier modificación o cambio de sus datos personales facilitados, y comprometiéndose a mantenerlos debidamente actualizados.

3. Protección y Cesión de los Datos.

Te informamos que tus datos personales serán tratados con la máxima confidencialidad y protección, por lo que han sido adoptadas las medidas de seguridad necesarias para garantizar la protección de dichos datos y evitar su alteración, pérdida, tratamiento y/o acceso no autorizado por parte de terceros, así como su utilización para fines distintos para los que han sido solicitados, todo ello de acuerdo con el Reglamento (UE) 2016/679, de Protección de Datos (RGPD) y la L.O.3/2018, de Protección de Datos Personales.

Asimismo, mediante la firma de este impreso, el/la Afiliado/a otorga su consentimiento expreso y por escrito para que **Sindicato Sector Profesional RSU Madrid** lleve a cabo la cesión de sus datos a las siguientes entidades: a) al Secretariado Permanente del SINDICATO SECTOR PROFESIONAL RSU MADRID, para la gestión de la presentación del servicio de Asesoría Jurídica; b) a la entidad bancaria o a la empresa en la que presenta sus servicios, para proceder al cobro de la Cuota Sindical; c) a la Sección Sindical de RSU de su centro de trabajo (Delgados/as Sindicales, Delegados/as de Personal y/o Miembros del Comité de Empresa RSU), cuya finalidad es gestionar la afiliación y la relación directa con los/as afiliados/as al Sindicato.

4. Ejercicio de los Derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, Limitación del Tratamiento, Portabilidad y oposición

En cualquier momento podrás ejercitar tus derechos e Acceso, Rectificación, Supresión, Limitación del Tratamiento, Portabilidad y Oposición de tus datos, acreditando tu identidad, solicitándolo por escrito al **Sindicato Sector Profesional RSU Madrid**, en la dirección CIF: G-56230071, SEDE SOCIAL: C/BAÑOS VALDEARADOS,19, CP:28051 MADRID:

FIRMA DEL TRABAJADOR/A



SECTOR PROFESIONAL RSU MADRID

CIF: G-56230071, SEDE SOCIAL: C/BAÑOS VALDEARADOS,19, CP:28051 MADRID
Email: info@sectorprofesionalrsumadrid.es, TF:688744904 Y 656285234

DESCUENTO - NÓMINA

EL/LA,

CATEGORÍA LABORAL DE _____, Y DOMICILIADO/A EN LA LOCALIDAD
DE _____, CALLE/PLAZA _____,
N.º _____, AFILIADO/A AL SINDICATO SECTOR PROFESIONAL RSU MADRID,

SOLICITA:

ACOGIÉNDOSE A LOS DERECHOS DE LIBRE SINDICACIÓN, SE SIRVAN DESCONTAR, A PARTIR
DE LA PRÓXIMA NÓMINA, LA CUOTA SINDICAL QUE, EN CONCEPTO DE AFILIACIÓN, LE DESCUENTEN LO QUE
CORRESPONDE ABONAR AL **SINDICATO SECTOR PROFESIONAL RSU MADRID**, EN LA CUANTÍA DE ____ EUROS
MENSUALES, INGRESÁNDOLOS EN LA C/C CON: **ES48 0049 3739 49 2914022776**
DE LA SUCURSAL: **0049 3739** DOMICILIO: **C/ San Jaime, N.º 15 CP: 28031 MADRID.**

CUALQUIER MODIFICACIÓN DE ESTA SITUACIÓN, ASÍ COMO LOS POSIBLES CAMBIOS EN LA CUANTÍA DE LA CUOTA
SINDICAL, DEBERÁ SER COMUNICADA A VDES. A TRAVES DEL **SINDICATO SECTOR PROFESIONAL RSU MADRID** AL
QUE PERTENEZCO.

ASIMISMO, AUTORIZO EXPRESAMENTE A LA EMPRESA PARA QUE REMITA AL **SINDICATO SECTOR PROFESIONAL RSU
MADRID** DE MANERA MENSUAL, DOCUMENTO/ARCHIVO QUE ACREDITE FEHACIENTEMENTE EL DESCUENTO Y
POSTERIOR INGRESO DE MI CUOTA SINDICAL EN LA CUENTA BANCARIA ARRIBA REFERIDA.

MADRID, _____ DE _____ DE _____

(FIRMA DEL INTERESADO/A)

A/A DEPARTAMENTO DE PERSONAL (SECCION NOMINAS)

**IMPORTANTE: REGLAMENTO (UE) 2016/679, DE PROTECCIÓN DE DATOS (RGPD) Y L.O.3/2018. DE PROTECCION DE
DATOS PERSONALES**

MEDIANTE LA FIRMA DE ESTE INGRESO, EL/LA AFILIADO/A OTORGA SU CONSENTIMIENTO EXPRESO Y POR ESCRITO PARA QUE: **SINDICATO SECTOR
PROFESIONAL RSU MADRID** LLEVE A CABO LA CESIÓN DE SUS DATOS A LA EMPRESA EN LA QUE PRESTA SERVICIOS, ÚNICAMENTE PARA PROCEDER AL COBRO
DE LA CUOTA.



SECTOR PROFESIONAL RSU MADRID

CIF: G-56230071, SEDE SOCIAL: C/BAÑOS VALDEARADOS,19, CP:28051 MADRID
Email: info@sectorprofesionalrsumadrid.es, TF:688744904 Y 656285234

A/A DEPARTAMENTO DE PERSONAL (SECCION NOMINAS)
LOTE 1 FCC PARQUE RESINA.
C/ DE LA RESINA N.º 5

Yo _____

Con DNI: _____ Categoría de _____

Y centro de trabajo en C/ DE LA RESINA N.º 5 solicito que.

-A partir de la fecha _____ de _____ del _____

No se vuelva a detraer de mí nómina Cantidad alguna en concepto de cuota sindical afiliación al sindicato:

A partir del _____ de _____ del _____ se me realice descuento de la cuota sindical,
del sindicato SECTOR PROFESIONAL RSU MADRID, para este procedimiento adjunto a este escrito SOLICITUD DE
DESCUENTO NOMINA DE DICHO SINDICATO.

Sin otro particular reciban un cordial saludo.

El/la: _____

Recibí:



SECTOR PROFESIONAL RSU MADRID

CIF: G-56230071, SEDE SOCIAL: C/BAÑOS VALDEARADOS,19, CP:28051 MADRID
Email: info@sectorprofesionalrsumadrid.es, TF:688744904 Y 656285234

INGRESO BANCARIO

Nombre y Apellidos _____

DNI: _____

BANCO: _____

IBAN: _____

Solicito que a partir de la fecha: _____

Se haga transferencia periódica SEMESTRAL DE: _____ ANUAL DE: _____ EUROS.

Banco: SANTANDER, sucursal: 0049 3739.

SWIFT: BSCHESMM

Dirección: Calle / San Jaime, N.º 15 cp:28031 Madrid.

c/c con IBAN: ES48 0049 3739 49 2914022776.

FIRMA: