

# **SOLICITUD DE AFILIACIÓN**

# **DATOS PERSONALES** NOMBRE **APELLIDOS** DNI FECHA NACIMIENTO **SEXO DOMICILIO** POBLACIÓN CP PROVINCIA Nº TELÉFONO **EMAIL DATOS PROFESIONALES PUESTO** CENTRO DIRECCIÓN DEL CENTRO (Dirección completa del centro de trabajo) Nº DE REGISTRO PERSONAL **OBSERVACIONES** Estudios, publicaciones, idiomas, cursos impartidos o cualquier otro dato que el/la afiliado/a considere de relevancia El Subinspector laboral de seguridad y salud laboral cuyos datos personales y profesionales arriba indicados solicita la afiliación al SISLASS y se adhiere a los principios y normas de funcionamiento que figuran en sus estatutos. de del En a Firma:

## CONSENTIMIENTO EXPLÍCITO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS

El SINDICATO DE SUBINSPECTORES LABORALES DE SEGURIDAD Y SALUD (SISLASS) es el Responsable del tratamiento de los datos personal del Interesado/a y le informa que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR), por lo que se le facilita la siguiente información del tratamiento:

#### FINES DEL TRATAMIENTO

**Gestión de la afiliación:** tramitar su afiliación, permitir el ejercicio de los derechos y obligaciones previstos en los estatutos, emisión de carnés de afiliación, gestión y cobro de cuotas, envío de publicaciones e información, elaboración de estadísticas y prestación de servicios. SI desempeña labores de representación colectiva, los datos serán tratados para la realización y seguimiento de las actividades sindicales amparadas en la legislación vigente.

Lista de difusión: enviarle comunicaciones con información de la actividad propia del sindicato.

Grupo de aplicaciones de mensajería instantánea: pertenencia al grupo para recibir información de la actividad propia del sindicato.

Miembros del grupo: se considerarán miembros del grupo los que pertenezcan al mismo en el momento de enviar un mensaje, por lo que, tanto los antiguos miembros como los futuros que no estén en dicho momento, no se considerarán destinatarios de los datos. El administrador del grupo podrá añadir o expulsar a cualquier miembro del grupo sin previo aviso.

Uso de datos: queda terminantemente prohibido el uso de la información contenida en el grupo para otros fines, inclusive la comunicación a terceros no pertenecientes al grupo.

### LEGITIMACIÓN:

Gestión de la afiliación: Ley Orgánica 11/1985, de 2 de agosto, de Libertad Sindical; y artículo 9, apartado 2 letra d) del Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR) por el cual se tratarán los datos en el ámbito de sus actividades legítimas y con las debidas garantías.

# **CRITERIOS DE CONSERVACIÓN DE LOS DATOS:**

Tipo de pago (Recurrente /único):

En

Gestión de la afiliación y lista de difusión: se conservarán mientras exista un interés mutuo para mantener el fin del tratamiento y cuando ya no sea necesario para tal fin, se suprimirán con medidas de seguridad adecuadas para garantizar la seudonimización de los datos o la destrucción total de los mismos

**Grupo de aplicaciones de mensajería instantánea:** mientras se pertenezca al grupo se deberá guardar el histórico de conversaciones que sean necesarias para el fin descrito. Cuando un miembro sea expulsado del grupo deberá eliminar inmediatamente todas las conversaciones del mismo, excepto si se requiere su conservación por una obligación legal o para la legítima defensa del miembro expulsado, en cuyo caso se deberá bloquear toda la información y limitar su tratamiento en tanto que pudieran derivarse responsabilidades de su relación con los otros miembros del grupo. El administrador del grupo podrá conservar indefinidamente los datos y mensajes de todos los miembros que hayan permanecido en el grupo hasta la eliminación definitiva del mismo, excepto que se requiera su conversación por los mismos motivos que cualquier otro miembro del mismo.

CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS

			., . ==,		•			
Listas d	e difusión (SI/NO):	G	rupos de ap	olicaciones de mensaj	ería instanta	ánea (SI/NO)		
DERECHOS QUE ASISTEN AL AFILIADO/A								
<ul> <li>Derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento enviando un correo electrónico a sislass@sislass.es</li> <li>Derecho de acceso, rectificación portabilidad y supresión de sus datos ya la limitación u oposición a su tratamiento.</li> <li>Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control (agpd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.</li> </ul>								
Datos de contacto para ejercer si SINDICATO DE SUBINSPECTORI		EGURIDAD Y SA	ALUD (SISL	.ASS). Avenida Cánc	ovas del Ca	stillo, 18, CP 30	6202 PONTEVE	DRA
Excepto para el fin de Gestión de la explícito o el de su representante le	a afiliación, para realizar egal. El/la afiliado/a cons	el tratamiento d siente el tratamie	e datos des into de sus o	crito, el Responsable datos en los términos	del tratamie expuestos:	ento necesita su	consentimiento	)
En			Fecha:		Firma:			
NOMBRE:			NIF:					
ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA								
ACREEDOR (a rellenar por	SISLASS)	Deferencia						
Identificador (nomb	nre)	Referencia	a de la ordi	en de domiciliación	CIF			-
Direct								
DEUDOR								_
Titular Cuenta					DNI/NIF			
Dirección sucursal					_			
Código postal		Localidad			Provincia			
Mediante la firma de esta orden de dor adeudos en su cuenta siguiente sus inst Como parte de sus derechos, usted e eclamarse en un plazo de 8 semanas a	rucciones del acreedor. stá legitimado al reembols	so por su Entidad	en los térmi	nos y condiciones del d	contrato susc	crito con la misma	a. Dicho reembols	
Número de cuenta adeudado IBAN								
RI	C/Swift (11 dígitos)							

Fecha:

Firma