Solicitud de afiliación a USO por nómina

UNIÓN SINDICAL OBRERA

www.uso.es

DATOS PERSONALES

*Apellidos y nombre: _____

Fecha de nacimiento: ____ - ____ - _____ Sexo: _____ *DNI: _____

Teléfono fijo: _____ Móvil: _____

*E-mail: _____

Domicilio: _____ C.P.: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ Nacionalidad: _____

* Campos obligatorios a rellenar.

DATOS SINDICALES Y PROFESIONALES

Puesto de trabajo: _____

*Tipo de contrato: _____ Jornada parcial: SI ☐ No ☐ Porcentaje _____

*Empresa: _____ *CIF: _____

Domicilio centro de trabajo: _____ C.P.: _____

Convenio: _____

A rellenar por la Unión

Unión de alta: _____ Fecha de alta en U.S.O.: _____

Tipo de cuota: A ☐ B ☐ C ☐ V ☐ Código afiliado _____ Federación: _____

Sector: _____ Delegado/a: SI ☐ NO ☐ Delegado/a PRL: SI ☐ NO ☐

De conformidad con lo estipulado en el Reglamento (UE) 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, o Reglamento General de Protección de Datos (RGPD), y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (LOPDGDD), se le informa de que los datos facilitados por usted, serán tratados por [CONFEDERACIÓN O UNION TERRITORIAL] con NIF [_____] y domicilio a efectos de notificaciones en [_____ _____] (Responsable del tratamiento), sobre la base jurídica de su consentimiento informado, para las finalidades que se expresan a continuación:

· Los datos personales facilitados por usted, serán objeto de tratamiento con el objetivo de incluirle como beneficiario/a de las acciones a desarrollar y para la prestación de los servicios proporcionados a los afiliados/as; para el envío de comunicaciones informativas y promocionales por cualquier vía (postal, telefónica), inclusive electrónica, en el marco de desarrollo de la actividad sindical; así como para la realización de encuestas de calidad vía telefónica o electrónica.

· Sus datos serán conservados mientras permanezca vigente la finalidad que motivó su obtención. Una vez proceda su supresión, quedarán debidamente bloqueados por el período mínimo imprescindible para depurar posibles responsabilidades derivadas del tratamiento, siendo con posterioridad eliminados de forma definitiva. Sus datos de contacto -una vez recibida su solicitud de baja como afiliado/a- podrán ser conservados por un plazo mínimo de tiempo, con el objetivo de contactar con usted y realizar una encuesta de calidad. Una vez realizada, sus datos serán objeto de bloqueo y posterior eliminación. La información recogida a través de la encuesta, será conservada de forma anonimizada, con fines estadísticos.

· Los datos personales no serán cedidos a terceros, a salvo de las comunicaciones de datos que resulte necesario realizar entre las diferentes Federaciones Sectoriales, Uniones Territoriales y Confederación (organismo central), que componen o forman parte de USO (Unión Sindical Obrera) para una correcta prestación de asistencia a los afiliados/as. Asimismo, determinados proveedores de servicios, vinculados mediante acuerdo de encargo de tratamiento y confidencialidad, podrán disponer eventualmente de acceso a sus datos, a los únicos efectos de dar cumplimiento al servicio contratado.

· Si lo desea, puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición, y portabilidad, retirar el consentimiento inicialmente prestado, así como solicitar la baja en la recepción de comunicaciones vía electrónica, mediante escrito dirigido a la dirección física indicada en el encabezamiento, o de forma sencilla y gratuita al correo electrónico _____. De igual modo, le informamos de que la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD), es el órgano competente para la tutela de estos derechos y ante el cual usted puede formular reclamaciones.

· Se le informa de que para cumplir con el compromiso de proteger la privacidad de los afiliados/as y con la legislación vigente en materia de protección de datos, se adoptarán las medidas de seguridad exigidas por el RGPD y demás normativa vigente, para garantizar la confidencialidad y secreto de la información.

[__] Acepto el tratamiento de mis datos de carácter personal con el objetivo de incluirme como beneficiario/beneficiaria de las acciones a desarrollar por el sindicato U.S.O.

[__] Acepto el tratamiento de mis datos para la prestación de los servicios proporcinados a los afiliados/afiliadas por el sindicato U.S.O.

[__] Acepto la remisión de comunicaciones informativas y promocionales sobre la actividad sindical, por cualquier vía (postal, telefónica o electrónica, así como la realización de encuestas de calidad vía telefónica o electrónica.

Firma:

DESCUENTO EN NÓMINA

A la atención del departamento de Recursos Humanos

Muy Sres. míos:

Autorizo, que a partir del mes de _____ de 20 ___ y hasta nueva comunicación, me sea descontada de mi nómina mensual, la cuota sindical que en concepto de afiliación corresponde abonar a la Unión Sindical Obrera (U.S.O.), por el importe de _____ Dicha cuota deberá ser transferida a la siguiente cuenta corriente:

A rellenar por la Unión

IBAN	Banco	Oficina	D.C.	Número de cuenta

Los incrementos en años sucesivos, así como modificaciones de cuenta o similar, les serán comunicados por el propio sindicato.

En _____ a _____ de 20____

Nombre y apellidos _____ DNI/CIF _____

Firma del afiliado/a

IMPORTANTE:
Autorizo a la empresa para que ésta facilite mis datos de afiliación al Sindicato de manera mensual y cuando sea solicitado.