

NIF:	<input type="text"/>	Data naixement	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
Nom:	<input type="text"/>	Cognoms	<input type="text"/>				
Sexe:	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> D	Telèfon:	<input type="text"/>				
Carrer:	<input type="text"/>					Nº	<input type="text"/>
Població	<input type="text"/>					Pta.	<input type="text"/>
Comunicacions	<input type="checkbox"/> Només paper	<input checked="" type="checkbox"/> Només e-mail	<input type="checkbox"/> Paper i e-mail.	<input type="checkbox"/> No en vull rebre			
Correu electrònic	<input type="text"/>						
Sector/Subsector	<input type="checkbox"/> Generalitat	<input type="checkbox"/> EE. PP.	<input checked="" type="checkbox"/> Local	<input checked="" type="checkbox"/> P. L. i Bombers	<input type="checkbox"/> Correus	<input type="checkbox"/> Justícia	
Situació	<input type="checkbox"/> Activa	<input type="checkbox"/> Aturada	<input type="checkbox"/> Jubilació				
Administració	<input type="checkbox"/> Generalitat	<input type="checkbox"/> Justícia	<input type="checkbox"/> Correus	Ajt/Dip/Altres: <input type="text"/>			
Vinculació	<input type="checkbox"/> Funcionari/a.	<input type="checkbox"/> Interi/na	<input type="checkbox"/> Laboral	<input type="checkbox"/> Temporal	Nº. Fun/NRP <input type="text"/>		
Categoria	<input type="text"/>			Admin.	<input type="checkbox"/> General	<input type="checkbox"/> Especial	
Organisme/Jutjat	<input type="text"/>			Cos/escala	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> B
Dr. Terr./Dr. Gral.	<input type="text"/>			Edifici	<input type="checkbox"/> C1	<input type="checkbox"/> C2	<input type="checkbox"/> AP
Servei/sala núm.	POLICIA LOCAL			Adreça	<input type="text"/>		
Secc./oficina/dep.	<input type="text"/>			Població	<input type="text"/>		
Unitat/c. treball:	<input type="text"/>			Tel.	<input type="text"/>		Ext. <input type="text"/>
Torn:	NO INDICAT			C. postal	<input type="text"/>		
Quota sindical	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Reduïda	<input type="checkbox"/> Jub./atur	Nota	<input type="text"/>		

De conformitat amb el que s'estableix en la normativa vigent en Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les seues dades seran incorporades al sistema de tractament titularitat de STAS INTERSINDICAL amb CIF G96109558 i domicili social situat en JUAN DE MENA, 22 BAIXOS 46008, VALÈNCIA, amb la finalitat d'atendre la seua sol·licitud d'afiliació a la nostra entitat. En compliment amb la normativa vigent STAS INTERSINDICAL informa que les dades seran conservades durant el període legalment establert. Així mateix, l'informem de què tractarem les seues dades conforme a l'existència del seu consentiment.

Amb la present clàusula queda informat que les seues dades seran comunicades en cas de ser necessari a: bancs i caixes, administracions públiques i a totes aquelles entitats amb les quals siga necessària la comunicació, amb la finalitat de complir amb la prestació del servei anteriorment esmentat. El fet de no facilitar les dades a les entitats esmentades implica que no es puga complir amb les finalitats esmentades amb anterioritat.

Al seu torn, l'informem que pot contactar amb el Delegat de Protecció de Dades de STAS INTERSINDICAL, dirigint-se per escrit a l'adreça de correu dpo.ciente@conversia.es o al telèfon 902877192.

STAS INTERSINDICAL informa que procedirà a tractar les dades de manera lícita, lleial, transparent, adequada, pertinent, limitada, exacta i actualitzada. És per això que STAS INTERSINDICAL es compromet a adoptar totes les mesures raonables perquè aquests se suprimisquen o rectifiquen sense dilació quan siguen inexactes.

D'acord amb els drets que li confereix la normativa vigent en protecció de dades podrà exercir els drets d'accés, rectificació, limitació de tractament, supressió, portabilitat i oposició al tractament de les seues dades de caràcter personal així com del consentiment prestat per al tractament d'aquests, dirigint la seua petició a l'adreça postal indicada més amunt o al correu electrònic canvidades@stas.intersindical.org.

Podrà dirigir-se a l'Autoritat de Control competent per a presentar la reclamació que considere oportuna.

VIST I PLAU.

DATA.

OMPLIR I SIGNAR NOMÉS PER A DESCOMPTE EN NÒMINA

Nom i cognoms: Nº func./NRP

Done la conformitat perquè siga descomptada de la meua nòmina la quota sindical corresponent al Sindicat de Treballadores i Treballadors de les Administracions i Serveis Públics-Intersindical Valenciana (STAS-IV)

SIGNAT.

A omplir pel sindicat:

Referència de l'ordre de domiciliació:

(NIF afiliat)

Identificador del sindicat: ES09001G96109558

Nom del sindicat: Sindicat de Treballadores i Treballadors de les Administracions i Serveis Públics-lv

Adreça: Juan de Mena, 22 baixos

CP 46008

Població: València

Província: València

País: Espanya

Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació, la persona deutora autoritza STAS Intersindical Valenciana, part creditora, a enviar instruccions a l'entitat de la persona deutora per a carregar al seu compte i a l'entitat per a efectuar els càrrecs en el seu compte seguint les instruccions del creditor. Com a part dels seus drets, la persona deutora està legitimada al reemborsament per la seua entitat en els termes i condicions del contracte subscrit amb aquesta. La sol·licitud de reemborsament haurà d'efectuar-se dins de les huit setmanes que segueixen la data de càrrec en el seu compte. Pot obtindre més informació sobre els seus drets en l'entitat financera.

A omplir per la persona deutora:

Nom de la persona deutora: _____

(Titular compte de càrrec)

Adreça de la persona deutora:

Població: _____

Província: _____

CP

Swif BIC (Pot contindre 8 o 11 posicions)

Número de compte - IBAN

(24 posicions en grups de 4 per casella)

Tipus de pagament:

recurrent

únic

Població i Data: _____

Signatura de la persona deutora