



## HOJA DE AFILIACIÓN SINDICATO DE POLICÍA EYA (Equiparación YA)

(Ver instrucciones al dorso)

### DATOS PERSONALES PARA EYA

NIF:		APELLIDOS:			
TELÉFONO:		NOMBRE:		CARNÉ PROF.	
CATEGORÍA:		PLANTILLA DESTINO:		PROMOCIÓN:	
PROVINCIA DESTINO:		UNIDAD BRIGADA:		FECHA DE NACIMIENTO:	
SITUACIÓN Adiva.:		E-MAIL:			

### TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

De conformidad con reglamento general de protección de datos (en adelante, **RGPD**), y de acuerdo a la ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, VD. da su consentimiento para el tratamiento de los datos personales aportados a través de su petición. Estos serán incorporados al fichero correspondiente titularidad de **EYA**, inscrito en el registro de actividades de tratamiento. Sus datos serán utilizados en la gestión administrativa y comercial de su petición y de nuestra eventual relación contractual y serán cedidos a empresas aseguradoras, salvo obligación legal. Le informamos que podrá ejercer los derechos establecidos en **RGPD**: derecho a solicitar el acceso a los datos personales relativos al interesado, a solicitar su rectificación o supresión, a solicitar la limitación de su tratamiento, a oponerse al tratamiento y a la portabilidad de los datos; a través de carta certificada, adjuntando fotocopia de su DNI/pasaporte, en la siguiente dirección: **C/ ALCALÁ, 209 BAJO C, 28028 MADRID (MADRID)**. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos solicitando documento informativo detallado que se encuentra a su disposición.

#### CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS

Autorizo el tratamiento de mis datos para gestionar la afiliación

SÍ

Deseo recibir información por cualquier medio

SÍ  
 NO

A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20\_\_

FDO.: \_\_\_\_\_

### INSTRUCCIONES DE PAGO

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_, autoriza a que se le descuenta de sus haberes, la cuota mensual correspondiente a su afiliación al sindicato **EYA "Equiparación Ya"**, a partir del mes de \_\_\_\_\_, no descontándome a partir de ese momento la cuota correspondiente al sindicato en el que me encontraba, por haber solicitado la baja del mismo.

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

FDO.: \_\_\_\_\_

AREA DE RETRIBUCIONES - HABILITACIÓN DE \_\_\_\_\_