



## BOLETIN DE AFILIACIÓN

|                        |                                   |                 |       |                                      |
|------------------------|-----------------------------------|-----------------|-------|--------------------------------------|
| FECHA DE ALTA.         | _____                             | Referencia      | _____ | (A rellenar por la Sección Sindical) |
| NOMBRE Y APELLIDOS.    | _____                             |                 |       |                                      |
| N.I.F.                 | _____                             | DESTINO ACTUAL. | _____ |                                      |
| CAT./ NIVEL            | _____                             | OFICINA         | _____ |                                      |
| DOMICILIO PART.        | _____                             |                 |       |                                      |
| COD. POSTAL.           | _____                             |                 |       |                                      |
| LOCALIDAD.             | _____                             |                 |       |                                      |
| PROVINCIA.             | _____                             |                 |       |                                      |
| TELEFONO PART.         | _____                             | TELEFONO MOVIL  | _____ | Lista distribución SI/NO             |
| CORREO ELECTRONICO     | _____                             |                 |       |                                      |
| CUENTA DE CARGO (IBAN) | ____ - ____ - ____ - ____ - _____ |                 |       |                                      |

**Autorizo al sindicato *ASIP* a cargar en mi cuenta arriba indicada, los recibos correspondientes como cuota de afiliación. (La cuota incluye la suscripción a ARAG y ALARES, y seguro de accidentes) según condiciones del servicio que aparecen en [www.asipindependientes.es](http://www.asipindependientes.es) y [www.federacionfine.es](http://www.federacionfine.es)).**

**Firma**

Remitir a (2038) 0492.

Avda. de Asturias, 47 – 28029 MADRID  
Tef. 926 324 900 - 659 022 885 -

[www.asipindependientes.es](http://www.asipindependientes.es)

[asip@asipindependientes.es](mailto:asip@asipindependientes.es)



### Cláusula LOPD Afiliados

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad de ACCIÓN SINDICAL INDEPENDIENTE Y PLURAL con CIF G87491999 y domicilio social sito en Avda. de Asturias, 47 38029, Madrid, con la finalidad de poder gestionar las condiciones y ventajas de ser afiliado. En cumplimiento con la normativa vigente, ACCIÓN SINDICAL INDEPENDIENTE Y PLURAL (en adelante ASIP) informa que los datos serán conservados según el plazo legalmente establecido.

Adicionalmente, ASIP informa que será necesario el tratamiento de sus datos de afiliación sindical.

Con la presente cláusula que da informado de que sus datos serán comunicados en caso de ser necesario a las administraciones públicas y a todas aquellas entidades con las que sea necesaria la comunicación con la finalidad de cumplir con la prestación del servicio anteriormente mencionado. Asimismo se cederán sus datos a la federación FINE.

El hecho de no facilitar los datos a las entidades mencionadas implica que no se pueda cumplir con la prestación de los servicios.

A su vez, le informamos que puede contactar con el delegado de Protección de Datos de ASIP, dirigiéndose por escrito a la dirección de correo [dpo.cliente@conversia.es](mailto:dpo.cliente@conversia.es) o al teléfono 902877192.

ASIP informa que procederá a tratar los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. Es por ello que ASIP se compromete a adoptar todas las medidas razonables para que estos se supriman o rectifiquen sin dilación cuando sean inexactos.

De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente en protección de datos podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal así como del consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada más arriba o al correo electrónico [asip@asipindependientes.es](mailto:asip@asipindependientes.es). Podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna.

Igualmente y de acuerdo con lo que establece la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, solicitamos su consentimiento explícito para utilizar las imágenes facilitadas y captadas mediante fotografías o videos realizados por nuestra entidad, con la finalidad de potenciar la imagen corporativa.

SI AUTORIZO el tratamiento de las imágenes.

NO AUTORIZO el tratamiento de las imágenes.

En último lugar, ASIP informa de que con la firma del presente documento otorga el consentimiento explícito para el tratamiento de los datos mencionados anteriormente.

Nombre y apellidos:

DNI:

Firma:

Avda. de Asturias, 47 – 28029 MADRID  
Tef. 926 324 900 - 659 022 885 -

[www.asipindependientes.es](http://www.asipindependientes.es)

[asip@asipindependientes.es](mailto:asip@asipindependientes.es)