



HOJA DE AFILIACIÓN DE ALTERNATIVA SINDICAL DE POLICÍA

La presente hoja de afiliación habrá de ser remitida al Comité Ejecutivo Nacional a través del correo electrónico: organización@asipol.org
De igual modo, habrá de ser entregada una copia en la habilitación por la que percibe sus haberes profesionales.

Nombre		Apellidos	
D.N.I.	C. Profesional	Teléfono	
Destino		Provincia	
Unidad Destino	Escala	Categoría	
Domicilio			
Población	Provincia	C.P.	
Situación Administrativa	Firma		
Email			
Habilitación percepción Haberes			

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente en Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad de ALTERNATIVA SINDICAL DE POLICIA con CIF G-86208915 y domicilio social sito en calle GINZO DE LIMIA 35, 28029, MADRID, con la finalidad de poder gestionar las condiciones y ventajas de ser socio. En cumplimiento con la normativa vigente, ALTERNATIVA SINDICAL DE POLICIA informa que los datos serán conservados según el plazo legalmente establecido.

Adicionalmente, ALTERNATIVA SINDICAL DE POLICIA informa que será necesario el tratamiento de sus datos de afiliación sindical.

Con la presente cláusula queda informado de que sus datos serán comunicados en caso de ser necesario a: bancos y cajas, 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, en caso de ser necesario se cederán sus datos a la federación correspondiente. El hecho de no facilitar los datos a las entidades mencionadas implica que no se pueda cumplir con la prestación de los servicios.

ALTERNATIVA SINDICAL DE POLICIA informa que procederá a tratar los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. Es por ello que ALTERNATIVA SINDICAL DE POLICIA 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 info@asipol.org

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 y datos

NO AUTORIZO el tratamiento de las imágenes y datos

En último lugar, ALTERNATIVA SINDICAL DE POLICIA informa que con la firma del presente documento otorga el consentimiento explícito para el tratamiento de los datos mencionados anteriormente

HABILITACIÓN DE LA PROVINCIA DE

Nombre		Apellidos	
D.N.I.	Escala	Categoría	

Por la presente autorizo a que sea detrída de la nómina la cuantía correspondiente a la cuota sindical de Alternativa Sindical de Policía. La presente orden sustituye, anula y revoca cualquier otra orden efectuada y/o suscrita con cualesquiera otras organizaciones sindicales distintas a A.S.P.; no debiendo ser descontada ninguna otra cantidad en concepto de cuota de ningún otro sindicato del ámbito del Cuerpo Nacional de Policía.

_____, a _____, de _____ de 20_____

Fdo.:

