

**DATOS PERSONALES**

Apellidos - Nombre:

Fecha de Nacimiento:  Sexo:  DNI:

Teléfono:  E-mail:  Móvil:

Domicilio:  C.P.:

Localidad:  Provincia:  Nacionalidad:

**DATOS SINDICALES Y PROFESIONALES**

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

Empresa:  Convenio:

Federación:  Sector:  Delegado/a: SÍ  NO

Puesto de trabajo:  Tipo de Contrato:

**DATOS BANCARIOS**

Banco	Oficina	D.C.	Número de Cuenta
-------	---------	------	------------------

Con la firma de este documento formalizo mi solicitud de afiliación a la Confederación Unión Sindical Obrera (U.S.O.) aceptando sus Estatutos.

Firma del afiliado

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, USO CONFEDERACIÓN le **informa** que los datos recogidos serán incorporados a un fichero del que es titular el sindicato y cuyas finalidades son la gestión sindical, fines estadísticos, fidelización y publicidad. El interesado **autoriza** de forma expresa a USO CONFEDERACIÓN para que dichos datos formen parte de sus ficheros y proceda al tratamiento de los mismos con las finalidades descritas en el párrafo anterior. Así como para que sean utilizados para realizarle comunicaciones informativas, comerciales y de promoción del sindicato que podrán realizarse por cualquier medio. Además, el firmante de este documento autoriza de forma expresa la **comunicación** de sus datos a la Administración Tributaria, a los organismos directamente relacionados con el responsable del fichero (Federaciones, Uniones Regionales y Ong SOTERMUN) y a entidades aseguradoras de riesgos (incapacidad, accidente, defunción, salud). Podrá ejercitar gratuitamente sus **derechos** de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de los datos de carácter personal de los que es responsable USO CONFEDERACIÓN mediante escrito dirigido al Responsable de Seguridad que podrá ser presentado directamente en el domicilio social de USO CONFEDERACIÓN o bien podrá ser remitido por correo certificado a la dirección de USO CONFEDERACIÓN (C/ Príncipe de Vergara, 13, 7º. 28001 Madrid). Finalmente, el firmante garantiza bajo su responsabilidad que las **terceras personas** cuyos datos personales notifique al sindicato han sido informadas de las circunstancias anteriormente indicadas y que ha solicitado y obtenido su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales.

**AUTORIZACIÓN BANCARIA**

Remitir esta autorización bancaria a la entidad bancaria

Sr./Sra. Director/a, le ruego abone a Unión Sindical Obrera (U.S.O.) con cargo a mi Cuenta/Libreta, los recibos que emitan, a partir de la fecha de  de  20

Banco	Oficina	D.C.	Número de Cuenta
-------	---------	------	------------------

Titular de la cuenta: D./Dña.:

Firma del titular: