

SOLICITUD DE AFILIACIÓN -Descuento en Nómina

Datos personales (obligatorios)

Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:
Nº nómina:	Grupo laboral:	DNI/NIF:

E-mail de contacto:

Otros datos (opcionales)

Teléfono contacto:	Fecha nacimiento:	Destino IBERIA:
Dirección postal (calle, nº, código postal., población):		

Por la presente, solicito ser afiliado a ATCA, Asociación de Técnicos y Cuadros de Aviación.

Cláusula de Información Básica sobre Protección de Datos:

Responsable del tratamiento: ATCA, CIF G81155624, C/ Goya, 15 1º, 28001 Madrid, info@atcaiberia.com

Fines del tratamiento: Gestionar su alta como afiliado, el cobro de cuotas y el envío de comunicaciones relativas a la actividad sindical. En caso de ostentar representación sindical, se tratarán sus datos para la realización y seguimiento de las actividades sindicales contempladas por la legislación vigente.

Legitimación: consentimiento explícito del interesado (art. 9.2.a RGPD) y la ejecución de la relación asociativa.

Destinatarios: Los datos identificativos y la condición de afiliado se comunicarán obligatoriamente a IBERIA con la única finalidad de hacer efectivo el descuento de la cuota en su nómina. No se cederán datos a terceros salvo obligación legal.

Derechos: Acceso a sus datos personales, rectificación, y supresión cuando los datos ya no sean necesarios.

Consentimiento y autorización expresa:

(Por favor, marque **obligatoriamente** con una "X" las casillas para tramitar su solicitud)

☐ Consiento expresamente la recogida y tratamiento de mis datos de afiliación por parte de ATCA con la finalidad de gestionar mi condición de afiliado y recibir comunicaciones del mismo.

☐ Autorizo expresamente a ATCA a comunicar mi condición de afiliado a mi empresa empleadora, y autorizo a dicha empresa a descontar de forma mensual de mi nómina el importe correspondiente a la cuota sindical vigente en cada momento y transferirlo a la cuenta del sindicato.

Fecha: de de

Firma:

Autorización de descuento en nómina

A la atención de: **Dirección de Relaciones Laborales de IBERIA L.A.E. S. A. Unipersonal**

Por la presente, yo, el abajo firmante, **autorizo** a IBERIA para que mensualmente me sea descontada de mis haberes íntegros la cantidad de ocho euros (8,00€) en concepto de cuota sindical, y sea entregada a ATCA, Asociación de Técnicos y Cuadros de Aviación, en la forma que tengan acordada con esta Asociación.

Firma:

DNI: