

SOLICITUD DE AFILIACIÓN -Domiciliación Bancaria

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: No se cederán datos a terceros salvo obligación legal o autorización para el cobro en nómina.

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 el tratamiento de mis datos con la finalidad de gestionar mi afiliación sindical

Fecha: de de

Firma:

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

Por la presente, yo, el abajo firmante, **autorizo** a ATCA, Asociación de Técnicos y Cuadros de Aviación a enviar instrucciones a mi entidad bancaria para adeudar en mi cuenta los recibos de cuotas recurrentes trimestralmente y por importe de veinticinco euros (25,00 €) hasta la anulación de la presente orden.

Asimismo, autorizo a mi entidad bancaria a efectuar dichos adeudos en mi cuenta de acuerdo con las instrucciones de ATCA.

Titular Cuenta:

Nº Cuenta IBAN:

ES					
----	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Firma del titular de la cuenta bancaria:

.....

DNI: