

Federación de Trabajadoras y Trabajadoras de la Enseñanza. Intersindical de Castilla y León.

(STECyL-i FICHA DE AFILIACIÓN PDI UNIVERSITARIOS				
DATOS PERSONALES.				
Apellidos:			Nombre:	
DNI: Direct	cción:			
Localidad:	Provi	incia:	C. Postal:	
Correo Electrónico:				
	echa de nacimiento:		Fecha de afiliación:(
Provincia de afiliación:)		
DATOS PROFESIONAL	.ES.			
Centro de trabajo:				
Régimen Docente:		Tipo	de centro:	
Localidad:	Provi	ncia:	C. Postal:	
			Teléfono:	
Cuerpo:				
AUTORIZACIÓN BANC	CARIA			
Banco:				
Titular:				
IBAN: ES			Fecha:	
			asta nueva orden, atiendan los	recibos
presentados por el Sindicat	o de Trabajadoras y	/Trabajado	res de la Enseñanza de:	
Firma del/la titular.				
Fdo.:				
TRATAMIENTO DE DA	TOS			$\overline{}$
Queremos mantenerte informado del tratamie	ento que realizamos de sus datos		zándole la protección de éstos conforme a la normativa nero que STECyL-i mantiene con la finalidad de gestiona	
sindicato-afiliación. STECyL-i es el responsable	e del tratamiento de los datos per	rsonales del intere	sado/a y le informará que estos datos serán tratados de s/2018 de 5 de diciembre (LOPGDD), por lo que se facilita	conformidad
información del tratamiento. Fines del tratam	niento derivado de la gestión de l	la afiliación (Ley O	rgánica 11/1985, de 2 de agosto), la lista de difusión o rrán facilitados a la Confederación Intersindical para qu	distribución,
distribuidora le haga llegar diferentes publicad	ciones en papel a lo largo del año.	. La gestión de los	datos de la afiliación y la lista de difusión y distribución s	se conservará
para garantizar la seudonimización de los dato			ario para tal fin, se suprimirán con medidas de segurida	au auecuauas
CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO difusión o distribución.	DE DATOS. Incluye listas o		IÓN DEL TRATAMIENTO DE DATOS. En cualquier ene el derecho en cualquier momento de acceder	
		opositar o	cancelar los datos referentes a su persona os fichero, solicitando los impresos a tal fin o	, incluidos
			se a nuestras sedes STECyL.	por escrito
En	, a	de	de	
-				
		Firr	na del/la interesado/a.	

Fdo.: