

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

(STECyL-i FICHA DE AFILIACIÓN PDI UNIVERSITARIOS					
DATOS PERSONALES.				$\overline{}$	
Apellidos:			Nombre:		
DNI: Direcc	ión:				
Localidad:	Province	cia:	C. Postal:		
Correo Electrónico:					
Teléfono: Fec	cha de nacimiento: (Fecha de afiliación:		
Provincia de afiliación:					
DATOS PROFESIONALE	ES.			_	
Centro de trabajo:					
Régimen Docente:		Tipo	de centro:		
Localidad:	Province	cia:	C. Postal:		
	_		Teléfono:		
Cuerpo:					
AUTORIZACIÓN BANCA	ARIA			$\overline{}$	
Banco:					
Titular:					
IBAN: ES) Fecha:		
Les ruego que, con cargo	a mi cuenta corrie	nte, y h	asta nueva orden, atiendan los rec	cibos	
presentados por el Sindicato	de Trabajadoras y T	rabajado	ores de la Enseñanza de:		
Firma del/la titular.					
Tima det/ta tratai.					
Fdo.:					
TRATAMIENTO DE DAT	·OC			<u> </u>	
TRATAMIENTO DE DAT Queremos mantenerte informado del tratamient		sonales, garant	izándole la protección de éstos conforme a la normativa viger	nte. Los	
datos personales recogidos y todos aquellos faci	litados por usted han sido incorpo	rados en un fic	hero que STECyL-i mantiene con la finalidad de gestionar la r sado/a y le informará que estos datos serán tratados de confo	relación	
con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 información del tratamiento. Fines del tratamie	de 27 de abril de 2016 (GDRP) y la nto derivado de la gestión de la a	a Ley Orgánica filiación (Lev C	3/2018 de 5 de diciembre (LOPGDD), por lo que se facilita la si Orgánica 11/1985, de 2 de agosto), la lista de difusión o distri	guiente	
y grupo de aplicaciones de mensajería instantar	nea. También le informamos de q	ue sus datos s	erán facilitados a la Confederación Intersindical para que mi datos de la afiliación y la lista de difusión y distribución se con	iediante	
	el fin del tratamiento y cuando	ya no sea nece	sario para tal fin, se suprimirán con medidas de seguridad ade		
CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO		CANCELAC	ZIÓN DEL TRATAMIENTO DE DATOS. En cualquier caso		
difusión o distribución.			ene el derecho en cualquier momento de acceder, rec o cancelar los datos referentes a su persona, inc		
		en nuestr	os fichero, solicitando los impresos a tal fin o por o se a nuestras sedes STECyL.		
		ag.eae			
En	, a	de	de		
		Cir.	ma del/la interesado/a.		
		FILL	iia uet/ta iiiteresauu/a.		
		\		/	

Fdo.: