

SOLICITUD DE ALTA

Nº DE AFILIADO/A*: _____

NOMBRE:

1º APELLIDO:

2º APELLIDO:

DIRECCIÓN:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

DNI:

TELEFONO PERSONAL:

CORREO ELECTRÓNICO:

SERVICIO/DPTO/ETC. EN QUE PRESTA SUS SERVICIOS:

El/La abajo firmante:

- SOLICITA: al Presidente/a del Sindicato de Trabajadores/as Somos Universidad, su admisión como afiliado/a al mismo, y manifiesta haber tenido conocimiento previo de sus Estatutos.
- SE COMPROMETE: a cumplir las obligaciones que le puedan corresponder en aplicación de la legislación vigente, así como las derivadas de los Estatutos y demás acuerdos válidamente adoptados por los Órganos de Gobierno del Sindicato. Así como a abonar las correspondientes cuotas, que serán ingresadas siguiendo las instrucciones dadas por dicho Sindicato.
- DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD: que todos los datos son ciertos y que cumple los requisitos exigidos en el art. 32 de los Estatutos del Sindicato para ser afiliado/a del mismo.

En Huelva, a ____ de _____ de 20__

Fdo:

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, y en el Real Decreto 1720/2007, el/la afiliado/a queda informado/a y presta su consentimiento para la incorporación de sus datos personales, incluidos aquellos a los que el Sindicato tenga acceso a través de llamadas telefónicas (o a través de los medios facilitados por el/la afiliado/a), a los ficheros, automatizados o no, de los que es responsable el Sindicato, y al tratamiento de los mismos, incluidas las comunicaciones, en virtud de su condición de afiliado/a. La finalidad del tratamiento de los datos la constituye la gestión de la relación como afiliado/a del Sindicato, así como la de las actividades y fines que tiene este Sindicato. El/La afiliado/a puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, siempre en los términos establecidos en la legislación vigente, mediante comunicación por escrito dirigida a este Sindicato.

Instrucciones

- (*) El número de afiliado/a será cumplimentado por el Sindicato.
- Esta solicitud se deberá cumplimentar preferiblemente con letra mayúscula (excepto e-mail).
- El/La solicitante podrá realizar este trámite vía electrónica.
- En cualquier caso, siempre deberá aportar documentación identificativa y acreditativa de los requisitos exigidos para ser afiliado/a, en el momento de su solicitud (fotocopia DNI y del contrato laboral, vida laboral o cualquier otra).

Notas:

- Toda la información relativa al Sindicato puede encontrarse en la página web **<http://somosuniversidad.es>**
- La presentación de esta solicitud, no garantiza la pertenencia a este Sindicato hasta que la misma apruebe dicha solicitud. Una vez que ésta sea aprobada, se procederá a darle un número de afiliación.
- La tramitación de esta solicitud, así como cualquier duda sobre el trámite de la misma, puede realizarse enviando correo electrónico a:
secretaria.somosuniversidad@gmail.com