



## FORMULARIO DE AFILIACIÓN POR BANCO

Fun. Carrera  Interino  P. Laboral  P. Eventual  Emp. Privada  Otro

Esta afiliación es provisional, quedando sujeta para su validez definitiva, a su ratificación por parte de la Ejecutiva Nacional

### DATOS PERSONALES Los campos marcados con \* son obligatorios. (\*\* al menos uno)

NIF/NIE* (números y letra en mayúscula, sin espacios, ni guiones)		Sexo		Fecha de Nacimiento*		
<input type="text"/>		<input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> Hombre		<input type="text"/>		
Apellidos*			Nombre*			
<input type="text"/>			<input type="text"/>			
Email*		Teléfono**		Móvil**		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Provincia *		Población*				
<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Vía*	Dirección*	N.º	Esc.	Piso	Pta.	C.P.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### DATOS LABORALES Los campos marcados con \* son obligatorios.

N.º de carnet profesional		Año de comienzo de actividad*		Provincia Laboral*	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Dirección Laboral*			C.P. Laboral*		Población Laboral*
<input type="text"/>			<input type="text"/>		<input type="text"/>
Administración*				Colectivo	
<input type="radio"/> Ayuntamiento <input type="radio"/> Comunidad Autónoma <input type="radio"/> Diputación <input type="radio"/> Estado				<input type="text"/>	
Categoría Profesional*		Unidad		Autoridad Portuaria (Solo portuarios)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Nombre de la Empresa (solo empresa privada)				Sector (solo empresa privada)	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	

### DOMICILIACIÓN BANCARIA Los campos marcados con \* son obligatorios.

Autorizo al **SINDICATO PROFESIONAL DE POLICÍAS LOCALES Y BOMBEROS** para que efectúe el cobro de las cuotas correspondientes

Titular de cuenta*		IBAN*			
<input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			

### OBSERVACIONES Y CONSENTIMIENTO

Deseo recibir notificaciones vía e-mail de actividades por parte del SPPLB.

Le recordamos que la inscripción a cursos on-line, presenciales y cualquier notificación por parte del Sindicato está sujeta al correo electrónico.

¿Cómo nos ha conocido?		Otros	
<input type="radio"/> Internet <input type="radio"/> Radio <input type="radio"/> Foros <input type="radio"/> Otros		<input type="text"/>	

Observaciones
<input type="text"/>

Desea inscribirse como socio numerario del **Sindicato Profesional de Policías Locales y Bomberos**, aceptando lo estipulado en sus estatutos. **Y para que conste, firmo la presente como prueba de conformidad.**

Fecha de alta:	<input type="text"/>	Firmado:	
Fecha de registro:	<input type="text"/>		

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente en Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que el SPPLB procederá a tratar los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. Todos los datos personales que nos facilite, serán incluidos en un fichero automatizado de datos debidamente legalizado, del que es responsable el SPPLB con CIF G-03172616, con la finalidad de poder realizar las gestiones debidas para la prestación del servicio requerido. Los datos serán conservados mientras se mantenga la relación contractual y durante el plazo estrictamente necesario para cumplir con las prescripciones legales. Sus datos no serán objeto de cesión a terceros, salvo disposición legal así como tampoco se produce transmisión de sus datos personales a terceros que se encuentren fuera de la Unión Europea.

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición o derecho a la portabilidad de los datos enviando un correo electrónico a [administracion@spplb.org](mailto:administracion@spplb.org) o dirigiéndose al SPPLB con domicilio en C/ Carcaixent nº 6 Entresuelo B CP 46007 (Valencia) junto con una fotocopia de su DNI.