

FICHA DE AFILIACIÓN

Número afiliado		Fecha de alta	
-----------------	--	---------------	--

1. DATOS PERSONALES

Nombre		Apellidos					
NIF		Fecha de nacimiento					
Domicilio				Nº		Letra	
Localidad		C. P.		móvil			
Correo electrónico							

2. DATOS LABORALES

Titulación		Categoría	<input type="checkbox"/> Personal Docente <input type="checkbox"/> PAS				
Jornada Laboral (número de horas semanales de trabajo)							
Centro de trabajo							
Domicilio						Nº	
Localidad		C. P.		teléfono			
Correo electrónico							

3. DATOS BANCARIOS

Banco/Caja							
Domicilio						Nº	
Localidad					C. P.		
Titular							
IBAN	Entidad	Oficina	D.C.	Nº Cuenta			

En _____, a _____ de _____ de 202

Firma



CLAUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

El responsable de sus datos es la ORGANIZACIÓN DE TRABAJADORES DE ENSEÑANZA CONCERTADA DE ASTURIAS. La finalidad del tratamiento de sus datos es la gestión de su pertenencia al sindicato. La legitimación es la prestación de un servicio y el consentimiento. No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, así como otros derechos, como se explica en la información adicional. Puede encontrar esta información en: <https://otecas.org/politica-privacidad/>.

Se solicita en consentimiento para los siguientes tratamientos:

- Envío de comunicaciones informativas por vía electrónica. SI NO
- Publicación de su imagen en la página web y perfiles de redes sociales de OTECAS. SI NO

En _____, a _____ de _____ de 202

Firma