



FICHA DE AFILIACIÓN DEL SINDICATO KELLYS ANDALUCÍA

Nombre	
Apellidos	

Domicilio	

Código Postal		Localidad	
----------------------	--	------------------	--

Provincia		Fecha de Nacimiento	
------------------	--	----------------------------	--

DNI		Teléfono	
------------	--	-----------------	--

Profesión	
Empresa:	Centro de Trabajo:

Correo Electrónico:	

Seleccionar la opción que corresponda:

Número de cuenta corriente (20 dígitos)

Entidad bancaria:

IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	DC	NÚMERO DE CUENTA CORRIENTE

- ☐ **Doy mi consentimiento para que se atiendan los pagos por cuotas que reclame el Sindicato Kellys Andalucía.**
- ☐ **Doy mi consentimiento expreso para recibir información por parte del Sindicato Kellys Andalucía y al uso de mensajería instantánea en mi teléfono, así como al correo electrónico facilitado.**

Firma:

De conformidad con lo que establece la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que los datos personales que nos facilita serán incorporados a un fichero bajo responsabilidad del SKA, con la finalidad de gestionar su afiliación, permitir el ejercicio de los derechos y obligaciones previstas en los estatutos y mantener informado/a de sus actividades por cualquier medio. Le informamos también que en cualquier momento puede ejercer sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición mediante un correo electrónico dirigido a sindicatokellysandalucia@gmail.com. Mediante la firma de la presente ficha nos da su consentimiento expreso para tratar sus datos de acuerdo con las finalidades descritas anteriormente. En el caso de causar baja como socio de esta entidad, consiente que se puedan conservar sus datos con fines históricos y estadísticos.