ALTERNATIVA SINDICAL DE POLICIA
HOJA DE AFILIACIÓN

SOLICITO AFILIACIÓN A ALTERNATIVA SINDICAL DE POLICÍA:

Datos Personales

Nombre y apellidos:

DNI: Email: Teléfono:

Datos profesionales:

Categoría: Carné profesional:

Brigada/Grupo: Comisaría:

Provincia: Teléfono móvil corporativo:

Autorizo a que sea detraída de la nómina la cuantía correspondiente a la cuota sindical de Alternativa Sindical de Policía (A.S.P.), revocando cualquier otra orden en este sentido emitida con anterioridad

Habilitación de la provincia de:

Nombre y apellidos:

DNI: Categoría:

a de de 20

√ He leído y acepto la política de protección de datos.

Firma:

La presente hoja de afiliación habrá de ser remitida al Comité Ejecutivo Nacional a través del correo electrónico: **organización@asipol.org** tras haber sido entregada y sellada en la habilitación por la que percibe sus haberes profesionales.

Antes de firmar la solicitud, debe leer la información básica sobre protección de datos que se presenta en el reverso

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable	ALTERNATIVA SINDICAL DE POLICIA con CIF G-86208915 y domicilio en calle Oñate 17, CP 01013, Vitoria-Gasteiz
Finalidad	Gestión de afilados a Alternativa Sindical de Policía a fin de prestar los servicios ofrecidos a los afiliados
Legitimación	Consentimiento del interesado
Destinatarios	Sus datos serán cedidos a la Dirección General de la Policía para la gestión de afiliación sindical en este ámbito, a Servicios Jurídicos externos, otras organizaciones sindicales y en general empresas externas cuando la prestación del servicio a afiliados lo requiera, así como otras derivadas de obligación legal.
Derechos	Tiene derecho a acceder, rectificar, cancelar, oponerse, suprimir ("derecho al olvido"), portar y limitar los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en https://asipol.es/LOPD.pdf