



SOLICITUD DE AFILIACIÓN

Por favor, marque la provincia por la que se afilia:

ALMERÍA CÁDIZ CÓRDOBA GRANADA HUELVA JAÉN MÁLAGA SEVILLA

DATOS PERSONALES

NOMBRE		APELLIDO 1º		APELLIDO 2º		FECHA NACIMIENTO	
DNI	CORREO ELECTRÓNICO			TELÉFONO DE CONTACTO			
DIRECCIÓN				Nº/Edif.	PISO	ESCALERA	PUERTA
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD			PROVINCIA			

DATOS PROFESIONALES

Grupo y Cuerpo		Puesto de trabajo		Administración u Organismo			
Centro de trabajo		Localidad		Provincia		Teléfono	

FORMA DE PAGO

PAGO RECURRENTE		<input type="checkbox"/> MENSUAL	<input type="checkbox"/> TRIMESTRAL	<input type="checkbox"/> SEMESTRAL
PAGO ÚNICO		<input type="checkbox"/> ANUAL		

ORDEN DOMICILIACION DE ADEUDO DIRECTO SEPA

Banco o Caja de Ahorros				
IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	NÚMERO DE CUENTA
En		a		de
de				
Fdo.				
<p>Mediante la firma de esta orden de domiciliación, autorizo al SAF (Sindicato Andaluz de Funcionarios) a enviar instrucciones a mi entidad para adeudar en mi cuenta y a mi entidad para efectuar los adeudos en mi cuenta siguiendo las instrucciones del SAF. Como parte de mis derechos, estoy legitimado al reembolso por mi entidad en los términos y condiciones del contrato suscrita con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en mi cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.</p>				

Acepto los términos y condiciones en protección de datos (Marque con una 'X' en caso de conformidad)

Le informamos de conformidad con Reglamento Europeo de la U.E. 2016/679, sobre Protección de Datos de Carácter Personal y su normativa de desarrollo que los datos personales facilitados serán incorporados a un fichero automatizado cuyo responsable de tratamiento es el **Sindicato Andaluz de Funcionarios**. La finalidad de dicho tratamiento serán aquellas actividades derivadas de la condición de afiliado (gestión de cuotas, promociones para afiliado/as, envío de información sindical...). Recabamos su nombre, apellidos, dirección, correo electrónico, fecha nacimiento y número de cuenta bancaria. De no proporcionarnos estos datos no podremos atender su solicitud de afiliación. Su número de cuenta será cedido a la entidad CaixaBank S.A con la única finalidad de gestionar las domiciliaciones de las cuotas. Además le informamos que sus datos serán almacenados durante el tiempo que permanezca como afiliado/a y cinco años con posterioridad a su fecha de baja.

Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad a través de correo postal aportando fotocopia del DNI o documento equivalente a Sindicato Andaluz de Funcionarios, C/ Muñoz Olive nº 1, casa 1, planta 2a. Módulo 18, C.P. 41001 Sevilla o a través de email en la dirección de correo lopd@sindicatosaf.es.