

## FICHA DE AFILIACIÓN

<b>Apellidos</b>				
<b>Nombre</b>				
<b>N.I.F.</b>		<b>Fecha nacimiento</b>		
<b>Domicilio (1)</b>				
<b>Población</b>			<b>Código Postal:</b>	
<b>Isla</b>				
<b>Municipio</b>				
<b>Teléfono</b>		<b>Teléfono Fijo</b>		
<b>Móvil</b>				
<b>Correo electrónico</b>				
<b>Situación laboral (3)</b>				
<b>Cuerpo (2)</b>				
<b>Especialidad/es</b>				
<b>Centro de destino</b>				

- Cuota: 6 euros mensuales (a descontar directamente de la nómina).

En ..... , a ..... de ..... de .....

Firma:

(1) Calle, número, escalera, portal, piso, puerta, etc.

(2) Maestros, Prof. Secundaria, Prof. Técnicos de F.P., Prof. EE.OO.II., Prof. Música y Artes Escénicas, Prof. Profesores de Artes Plásticas y Diseño, Maestros de Taller de Artes Plásticas y Diseño

(3) Funcionario/a Carrera, Funcionario/a Interino/a, Parado/a, otra situación (Nota: Los/as Sustitutos/as son Funcionarios/as Interinos/as).

## **INFORMACIÓN SOBRE LA PROTECCIÓN DE DATOS DE AFILIADOS**

**RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO:** DOCENTES DE CANARIAS - INSUCAN (DCI) (G38703252), c/ GARA Y JONAY, 1 (CEE HNO PEDRO) 38010 Santa Cruz de Tenerife, docentesdecanarias@insucan.org,

### **FINALIDADES DEL TRATAMIENTO:**

- Gestionar el alta en el sindicato, el cobro de cuotas, el censo electoral y la prestación de servicios a los afiliados, así como la elaboración de estadísticas y cumplir con las funciones y fines descritos en los Estatutos.
- Remitirle comunicaciones informativas del sindicato y otras relacionadas con nuestro ámbito, inclusive por medios electrónicos. En caso de baja del sindicato, si nos autoriza, seguirá recibiendo estas informaciones.

### **LEGITIMACIÓN:**

- Afiliación voluntaria del interesado en el sindicato.
- Interés legítimo en remitirle informaciones sindicales y comerciales de interés para nuestro ámbito.
- El tratamiento de datos de afiliación sindical y otros de carácter sensible que sean necesarios para la prestación de servicios de asesoría jurídica o realizar los trámites ante la Administración/Tribunales está amparado por ley (Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril) y de conformidad con los Estatutos de la organización y la Ley Orgánica 11/1985, de 2 de agosto, de Libertad Sindical.

### **CESIONES DE DATOS:**

- En caso de la modalidad de pago a través de la nómina, mediante la autorización correspondiente, se comunicará la afiliación a su empresa empleadora para el trámite del pago de la cuota sindical.
- Organismos públicos y privados necesarios para nuestros fines o para la formulación de las reclamaciones, recursos, expedientes y trámites administrativos o laborales y otras cesiones legalmente previstas.

### **CONSERVACIÓN DE LOS DATOS:**

- Durante su afiliación a la entidad y, finalizada ésta, durante los plazos exigidos por ley para atender eventuales responsabilidades.
- En caso de alta en la lista de envíos finalizada la relación con el sindicato, hasta el ejercicio de la baja.

### **DERECHOS DE LOS AFILIADOS:**

- Para hacer uso de nuestros servicios jurídicos, es necesario tener una antigüedad mínima de seis meses como afiliado/a.
  - Puede retirar su consentimiento en cualquier momento, oponerse a la recepción de informaciones sindicales y de otra índole, así como ejercer su derecho de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación y oposición dirigiéndose a los datos del responsable o en docentesdecanarias@insucan.org.
  - En caso de divergencias, puede presentar una reclamación ante la Agencia de Protección de Datos ([www.aepd.es](http://www.aepd.es)).
- NO DESEO RECIBIR INFORMACIONES DEL SINDICATO U OTRAS RELACIONADAS.**
- AUTORIZO A SEGUIR RECIBIENDO INFORMACIÓN SINDICAL FINALIZADA LA RELACIÓN CON EL SINDICATO.**

**Nombre y Apellidos**

**Firma Afiliado/a**

## AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO EN NÓMINA

D./D<sup>a</sup> ..... con DNI nº .....

Funcionario/a ..... (Carrera, en Prácticas o Interino/a) del cuerpo de  
..... y con destino en .....

AUTORIZO que a partir del mes de la fecha y hasta nuevo aviso, me descuento en mi nómina la cuota del Sindicato de Enseñanza **DOCENTES DE CANARIAS-INSUCAN**.

Lo que firmo en ....., a ..... de ..... de .....

Firma.

Director Territorial de Educación de ..... (Las Palmas/Santa Cruz de Tenerife)

Negociado de Nóminas