

**Izena:**

Nombre

**NAN/EIZ:**

DNI/NIE

**1. abizena:**

1º apellido

**Emakumezkoa**

Mujer

**2. abizena:**

2º apellido

**Gizonezkoa**

Hombre

**Helbidea:**

Dirección

**Herria:**

Localidad

**Posta kodea:**

CP

**Herrialdea:**

Provincia

**Jaioteguna:**

Fecha de nacimiento

**Jaiotze herrialdea:**

Lugar de nacimiento

**Telefona:**

Teléfono

**Mugikorra:**

Movil

**E-posta:**

E-mail

**Banku edo Aurrezki Kutxa:**

Banco o Caja de Ahorros

**IBAN zenbakia (banku kontua):** /

Nº IBAN (cuenta bancaria):

**Lantokia:**

Empresa

**Enpresaren G.S. ko zenbakia:**

Nº Seg. Social de la empresa

**Helbidea:**

Domicilio

**Herria:**

Localidad

**Lanbidea:**

Profesión

**Kategoria:**

Categoría

**Lan-hitzarmena:**

Convenio

**Sindikatuak  
betetzeko**

A rellenar por el sindicato

**Kuota mota:**

Tipo de cuota

**Arduraduna:**

Responsable

## DATU PERTSONALEN BABESARI BURUZKO INFORMAZIO-POLITIKA / POLÍTICA INFORMATIVA EN PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

**ELA-EUSKAL SINDIKATUAK** jakinarazten dizu datu pertsonalak afiliazio-eskaria kudeatzeko eta afiliatuarekin harremana izateko tratatzen direla, oinarritzat hartuta sindikatu bateko uneko edo izandako kideen datu-tratamendua, DBAOaren 9.2.d) artikulua araber. Zure datuak ez zaizkio beste inori emango, bi kasutan salbu: betebeharr legal baten ondorioz edota errenta aitortzean sindikatuari ordaindutako kuoten kenketa fiskala kudeatu ahal izateko, DBAOaren 9.1 artikulua baita. Zure datu pertsonalen tratamenduaren inguruko eskubideak gauzatzeko eskaria bidal dezakezu honako helbidera: **dbo@ela.eus** . Datuen tratamenduari buruzko informazio gehiago duzu **www.ela.eus** webgunearen pribatutasun atarian.

**ELA-EUSKAL SINDIKATUA** le informa de que los datos personales son tratados para gestionar la solicitud de afiliación y mantener una relación con la persona afiliada, basado en el tratamiento de datos referido a miembros actuales o antiguos de una organización sindical, en base al art. 9.2.d) RGPD. Sus datos no serán comunicados a terceros salvo en cumplimiento de una obligación legal o con su consentimiento para posibilitar la deducción fiscal en la declaración de la Renta de las cuotas satisfechas al sindicato, en base al art 9.1 RGPD. Puede ejercer los derechos vinculados al tratamiento de sus datos personales enviando su petición a **dbo@ela.eus** . Tiene a su disposición información adicional sobre este tratamiento de los datos en el portal de privacidad del sitio **www.ela.eus**

**Pribatutasun politika** irakurri eta ulertzen dut.  
He leído y comprendo la **política de privacidad**.

ELAk nire datu pertsonalak Foru Ogasunari helaraztea, Errenta aitortzean ordaindutako kuoten kenketa fiskala egin ahal izateko:

Que mis datos personales sean comunicados por ELA a la Hacienda Foral para posibilitar la deducción fiscal de las cuotas satisfechas al sindicato en la declaración de la Renta:

**BAIMENTZEN DUT**  
AUTORIZO

**EZ DUT BAIMENTZEN**  
NO AUTORIZO

### HELBIDERATZEA / DOMICILIACIÓN

Helbideratzeko aginduaren eskabide-orria sinatuz gero, batetik ELAri baimena emango diozu bere finantza-erakundeari zorduntzeko aginduak bidal diezaizkion, eta bestetik, finantza erakundeari, ELAren jarraibideen araber kasuan kasuko zenbatekoak kontuan zordundu ditzan.

Zure eskubideak kontuan hartuta, eskubidea duzu finantza-erakundeak itzulketa egin diezazun berarekin sinatutako kontratuko baldintzen araber. Itzulketa hori zortzi asteko epean erreklamatu beharko duzu, zure kontuan zordundu zen egunetik hasita.

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza a ELA a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones de ELA.

Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha del adeudo en su cuenta.

**BAIMENTZEN DUT**  
AUTORIZO

**EZ DUT BAIMENTZEN**  
NO AUTORIZO

**Izen abizenak**  
Nombre y apellidos

**NAN:**  
DNI:

**SINADURA**  
FIRMA

**DATA:**  
FECHA: