

1. abizena:

1º apellido

2. abizena:

2º apellido

Izena:

Nombre

Jaioteguna:

Fecha de nacimiento

Jaiotze herrialdea:

Lugar de nacimiento

Helbidea:

Dirección

Herria:

Localidad

Herrialdea:

Provincia

Posta kodea:

CP

Telefona:

Teléfono

Mugikorra:

Móvil

E-posta:

E-mail

Afiliatzeko arrazoia: Neg. Kolektiboa

Razón para afiliarse:

Neg. Colectiva

Kontsultak

Serv. Jurídico

Gomendioa

Referencias

ELArekin bat

Simpatizo

Besterik

Otros

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

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 arabera. Zure datuak ez zaizkio beste inori emango, bi kasutan salbu: betebeharrak 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.

- Pribatutasun politika** irakurri eta ulertzen dut.
- ELA-**nire** datu pertsonalak Foru Ogasunari helaraztea, Errenta aitortzean ordaindutako kuoten kenketa fiskala egin ahal izateko:

POLÍTICA INFORMATIVA EN PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

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** .

- He leído y comprendo la **política de privacidad**.
- 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:

HELBIDERATZEA

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

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

DOMICILIACIÓN

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, la persona deudora autoriza a ELA a enviar instrucciones a la entidad de la persona deudora 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, la persona deudora está legitimada 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

Izen-abizenak (ofizialak):

Nombre y apellidos (oficiales):

SINADURA
FIRMA

NAN/EIZ:

DNI/NIE

DATA:

FECHA