

Datos personales:

Apellidos _____ Nombre _____
 DNI _____ Fecha nacimiento _____
 Domicilio _____
 Localidad _____ C.P. _____ Provincia _____
 Teléfono Fijo _____ Teléfono Móvil _____
 E-Mail _____

Datos Laborales Actuales:

Empresa _____
 Matrícula _____
 Cargo _____
 Dependencia _____
 Residencia _____
 Provincia del Centro de Trabajo _____

Modalidad
Cuota Normal
Cuota Reducida (Paro, Formación, Jubilación..)

* La cuota reducida en Formación, se podrá establecer exclusivamente si no se trabaja en alguna de las empresas del Sector Ferroviario.

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 13 RGPD procedemos a informarle que el responsable del tratamiento de sus datos personales es Sindicato Ferroviario de la Confederación Intersindical, Avenida Ciudad de Barcelona, 8 Posterior Local SF Estatal. La finalidad del tratamiento es la gestión de la afiliación al sindicato, convocatoria a asambleas y reuniones, envío de publicaciones e informaciones periódicas. Dicho tratamiento es efectuado en el ámbito de las actividades legítimas del Sindicato Ferroviario. Es obligatorio facilitar los datos personales para poder formalizar la afiliación sindical. A su vez, los datos incorporados en la Orden de Domiciliación serán compartidos con su entidad bancaria para proceder al cobro de la cuota sindical. Con la afiliación consiente explícitamente al tratamiento de sus datos. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad de sus datos, revocación del consentimiento, y derecho a presentar una reclamación a través del correo sf.finanzas@sindicatoferroviario.com. Conservaremos sus datos durante cinco años una vez concluida su afiliación.

En _____, a _____ de _____ de 202__

Orden de Domiciliación Adeudo Directo SEPA CORE

bankinter.

Emisor o Acreedor		
SINDICATO FERROVIARIO		
Identificador de Emisor: (Código de País+DC+Sufijo+NIF)*		
ES19000G82663238		
Dirección Emisor (Nombre de la calle y número)*		
AVENIDA CIUDAD DE BARCELONA Nº 8 - POSTERIOR - LOCAL SINDICATO FERROVIARIO ESTATAL		
Código Postal / Localidad: *		País: *
28007 - MADRID		ESPANA
Referencia única de mandato: * A completar por el emisor		

Deudor

Mediante la firma de este formulario de Orden de Domiciliación, usted autoriza al emisor o acreedor identificado en el mismo a enviar órdenes a su entidad financiera para adeudar en su cuenta y a su entidad financiera para adeudar los importes correspondientes en su cuenta de acuerdo con las órdenes del acreedor indicado.

Como parte de sus derechos, tiene derecho a ser reembolsado por su entidad financiera de acuerdo con los términos y condiciones del contrato suscrito con su entidad financiera. Dicho reembolso deberá reclamarse en un plazo de 8 semanas a partir de la fecha de en que se realizó el adeudo en su cuenta.

Número de cuenta adeudo: IBAN*	BIC entidad deudora: *
Tipo de pago: *	<input checked="" type="checkbox"/> Recurrente <input type="checkbox"/> Unico
Fecha / lugar de Firma: *	
Firma(s)* Firma de personas autorizadas en la cuenta, en caso de poderes mancomunados dos firmas son necesarias	
NIF /Nombre:	NIF /Nombre:

Por favor, devolver este original firmado al acreedor, guarde una copia y haga llegar otra a su entidad financiera, donde domicilia y autoriza los pagos.
 Nota: En su entidad financiera puede obtener información adicional sobre sus derechos relativos a este mandato.