

# AFILIAZIO eskaera / Solicitud de AFILIACIÓN a banketxea / banco

## DATU PERTSONALAK DATOS PERSONALES

\*Izen-abizenak Apellidos y nombre: \_\_\_\_\_  
 Jaiotze data Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexu\_Sexo: \_\_\_\_\_ \*NAN DNI: \_\_\_\_\_  
 Etxeko telefona Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Mugikorra Móvil: \_\_\_\_\_  
 \*E-posta E-mail: \_\_\_\_\_  
 Helbidea Domicilio: \_\_\_\_\_ PK C.P.: \_\_\_\_\_  
 Udalerria Localidad: \_\_\_\_\_ Lurraldea Provincia: \_\_\_\_\_ Naziotasun Nacionalidad: \_\_\_\_\_

\* Nahitaez bete beharreko eremuak Campos obligatorios a rellenar.

Doako Aholkularitza Juridiko Zerbitzua baimentzen dut Autorizo Prestación Servicio Asesoría Jurídica Gratuito

## DATU SINDIKALAK ETA PROFESIONALAK DATOS SINDICALES Y PROFESIONALES

Lanpostua Puesto de trabajo: \_\_\_\_\_  
 \*Kontratu mota Tipo de contrato: \_\_\_\_\_ Lanaldi partziala Jornada parcial: Bai  Ez  No  %   
 \*Lantokia Empresa: \_\_\_\_\_ Enpresa G.S.ko zenbakia Nº Seg. Social \_\_\_\_\_ \*IFK CIF: \_\_\_\_\_  
 Lan zentruaren helbidea Domicilio centro de trabajo: \_\_\_\_\_ P.K. C.P.: \_\_\_\_\_  
 Lan-Hitzarmena Convenio: \_\_\_\_\_

\* Campos obligatorios a rellenar.

### A rellenar por la Unión

Unión de alta: \_\_\_\_\_ Fecha de alta en U.S.O.: \_\_\_\_\_  
 Tipo de cuota: A  B  C  V  Código afiliado \_\_\_\_\_ Federación: \_\_\_\_\_  
 Sector: \_\_\_\_\_ Delegado/a: SI  NO  Delegado/a PRL: SI  NO

## BANKUKO DATUAK DATOS BANCARIOS

IBAN	Banco	Oficina	D.C.	Número de cuenta
* <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Con la firma de este documento formalizo mi solicitud de afiliación a la Confederación Unión Sindical Obrera (U.S.O.) aceptando sus Estatutos.

• Campos obligatorios a rellenar.

De conformidad con lo estipulado en el Reglamento (UE) 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, o Reglamento General de Protección de Datos (RGPD), y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (LOPDGDD), se le informa de que los datos facilitados por usted, serán tratados por LSB-USO Euskadi (Langile Sindikal Batasuna - Unión Sindical Obrera) con NIF G35757662 y domicilio a efectos de notificaciones en C/Pablo Picasso, 2 Entrpl Dpto 18 48012 Bilbao (Bizkaia), sobre la base jurídica de su consentimiento informado, para las finalidades que se expresan a continuación: Los datos personales facilitados por usted, serán objeto de tratamiento con el objetivo de incluirle como beneficiario/a de las acciones a desarrollar y para la prestación de los servicios proporcionados a los afiliados/as; para el envío de comunicaciones informativas y promocionales por cualquier vía (postal, telefónica), inclusive electrónica, en el marco de desarrollo de la actividad sindical; así como para la realización de encuestas de calidad vía telefónica o electrónica.

• Sus datos serán conservados mientras permanezca vigente la finalidad que motivó su obtención. Una vez proceda su supresión, quedarán debidamente bloqueados por el período mínimo imprescindible para depurar posibles responsabilidades derivadas del tratamiento, siendo con posterioridad eliminados de forma definitiva. Sus datos de contacto -una vez recibidas su solicitud de baja como afiliado/a- podrán ser conservados por un plazo mínimo de tiempo, con el objetivo de contactar con usted y realizar una encuesta de calidad. Una vez realizada, sus datos serán objeto de bloqueo y posterior eliminación. La información recogida a través de la encuesta, será conservada de forma anonimizada, con fines estadísticos.

• Los datos personales no serán cedidos a terceros, a salvo de las comunicaciones de datos que resulte necesario realizar entre las diferentes Federaciones Sectoriales, Uniones Territoriales y Confederación (organismo central), que componen o forman parte de USO (Unión Sindical Obrera) para una correcta prestación de asistencia a los

afiliados/as. Asimismo, determinados proveedores de servicios, vinculados mediante acuerdo de encargo de tratamiento y confidencialidad, podrán disponer eventualmente de acceso a sus datos, a los únicos efectos de dar cumplimiento al servicio contratado.

• Si lo desea, puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición, y portabilidad, retirar el consentimiento inicialmente prestado, así como solicitar la baja en la recepción de comunicaciones vía electrónica, mediante escrito dirigido a la dirección física indicada en el encabezamiento, o de forma sencilla y gratuita al correo electrónico [euskadi@lsb-uso.com](mailto:euskadi@lsb-uso.com). De igual modo, le informamos de que la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD), es el órgano competente para la tutela de estos derechos y ante el cual usted puede formular reclamaciones.

• Se le informa de que para cumplir con el compromiso de proteger la privacidad de los afiliados/as y con la legislación vigente en materia de protección de datos, se adoptarán las medidas de seguridad exigidas por el RGPD y demás normativa vigente, para garantizar la confidencialidad y secreto de la información.

Acepto el tratamiento de mis datos de carácter personal con el objetivo de incluirme como beneficiario/beneficiaria de las acciones a desarrollar por el sindicato U.S.O.

Acepto el tratamiento de mis datos para la prestación de los servicios proporcionados a los afiliados/afiliadas por el sindicato U.S.O.

Acepto la remisión de comunicaciones informativas y promocionales sobre la actividad sindical, por cualquier vía (postal, telefónica o electrónica), así como la realización de encuestas de calidad vía telefónica o electrónica.

Acepto y autorizo la inclusión de mis datos en la declaración informativa y su comunicación a la Hacienda que corresponda para posibilitar la deducción fiscal en la declaración de la renta.

Firma: \_\_\_\_\_

## BAKU-BAIMENA AUTORIZACIÓN BANCARIA

Sr./Sra. Director/a, le ruego abone a Unión Sindical Obrera (U.S.O.) con cargo a mi Cuenta/Libreta, los recibos que emitan, a partir de la fecha \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, de 20 \_\_\_\_\_.

IBAN	Banco	Oficina	D.C.	Número de cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Titular de la cuenta: D./Dña.: \_\_\_\_\_

Firma del titular: \_\_\_\_\_

**BIZKAIA**

Pablo Picasso,2 Entpl  
48012 Bilbao  
944 44 14 66

**ARABA**

Palencia,24  
01002 Gasteiz  
945 27 17 88

**GIPUZKOA**

Carlos I etorbidea,2  
20011 Donostia  
943 46 67 49

**Pertsona Fisikoen Errenta gaineko zergari buruz indarrean dauden Foru-Arauetan aurreikusten da langileen sindikatuel ordaindutako kuoten kenketa fiskala egin daitekeela; erreta aitorpenean hau betetze aldera, BERARIAZ ONARTZEN DUT, BAITA BAIMENA EMAN ERE, nire datuak sartzea LSB-USO eta USO Kontederazio Sindikalak horretarako egiten duen adierazpen informatiboan, beti legeriaren arabera. Halaber, badakit emandako baimen hau ezeztatgarria dela.**

Para posibilitar la deducción fiscal en la declaración de la Renta de las cuotas satisfechas a sindicatos prevista en las vigentes Normas Forales del Impuesto de la Renta de las Personas Físicas, ACEPTO Y AUTORIZO la inclusión de mis datos en la Declaración Informativa y su comunicación a la Hacienda que corresponda, que la Organización Sindical LSB-USO y la Confederación USO realicen según la legislación. Conozco asimismo el carácter revocable del presente consentimiento

**EZ DUT BAIMENTZEN**  
NO AUTORIZO

**BAIMENTZEN DUT**  
AUTORIZO

**Helbideratzeko agindurako eskabide-orria sinatuz gero, LSB-USOri baimena emango diozu, bere finantzaerakundeari zorduntzeko aginduak bidali diezaizkion eta finantza erakundeari emango dio baimena, LSB-USOren aginduen arabera. Zure eskubideak kontutan hartuta, finantza-erakundeak itzulketa egin behar dizu berarekin kontratuko baldintzen arabera.**

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza a LSB-USO a enviar ordenes a la entidad bancaria para adeudar en su cuenta los adeudos según instrucciones de la Organización Sindical LSB-USO. El deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato con la misma.

**EZ DUT BAIMENTZEN**  
NO AUTORIZO

**BAIMENTZEN DUT**  
AUTORIZO

**Sindikatuaren Estatutuok eta Lege Ahokularitza Araudia onartu dut**   
Acepto los Estatutos del sindicato y el Reglamento de Asesoría

**Doako Ahokularitza Juridiko Zerbitzua baimentzen dut**   
Autorizo Prestación Servicio Asesoría Jurídica Gratuito

NAN DNI \_\_\_\_\_

**Sinadura / Firma**

**LSB-USO**  
LANGILE SINDIKAL BATASUNA  
UNIÓN SINDICAL OBRERA