



**TRABAJADORES  
UNIDOS**  
SINDICALMENTE INDEPENDIENTES

## SOLICITUD VOLUNTARIA DE AFILIACIÓN

APELLIDOS .....	
NOMBRE .....	NIF/NIE .....
Domicilio .....	
Localidad .....	Provincia .....
C.P. ....	Teléfono .....
E-mail .....	
Empresa GRUPO EMERGIA CONTACT CENTER S.L. CIF B63691570	
Campaña .....	Centro.....
Sector CONTACT CENTER	Turno .....
Antigüedad afiliación, <b>solo si Procedes de otro Sindicato y cual</b> .....	

En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (RGPD) que deroga la Directiva 95/46/CE, y que ha entrado en vigor a partir del 25 de mayo de 2018 para todos los países de la UE.

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS:**

. **Responsable:** TRABAJADORES UNIDOS SINDICALMENTE INDEPENDIENTES (TU-SI)

. **Finalidad:** Darte de alta como afiliad@ del Sindicato TU-SI.

. **Legitimación:** Consentimiento del interesado.

. **Destinatarios:** No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.

Autorizándonos expresamente a comunicar tu deseo de afiliación a la Empresa y hacerla entrega del cupón que se encuentra más abajo, para el descuento de la cuota sindical a través de la nómina.

. **Derechos:** Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, adicionalmente explicados.

. **Información adicional:** Puedes consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web: <http://tu-si.es/protecciondatos>

Madrid a.....de.....de 20...

Firma trabajador/a



**TRABAJADORES  
UNIDOS**  
SINDICALMENTE INDEPENDIENTES

Yo....., Con NIF.....

Trabajador/a de la empresa GRUPO EMERGIA CONTACT CENTER S.L.

Autorizo a esta, a que de mi nómina me descuenta mensualmente la cantidad de..... Euros, en concepto de cuota mensual de afiliación a **TRABAJADORES UNIDOS SINDICALMENTE INDEPENDIENTES (TU-SI)**, según lo establece la legislación vigente.

Madrid a.....de.....de 20...

Firma trabajador/a