

SOLICITUD DE DESCUENTO POR NÓMINA DE LA CUOTA SINDICAL

SINDICATO: FS*TES

Nº EMPLEADO (si procede): _____

NOMBRE y APELLIDOS EMPLEADO: _____

EMPRESA Y DOMICILIO SOCIAL: _____

MES EN QUE SE SOLICITA ABONO CUOTA: _____

(Descuento de 13 euros en concepto de cuota sindical mensual, entregar antes del día 15 del mes corriente)

Por el siguiente escrito solicito a la empresa arriba indicada que descunte de mis haberes mensuales, el importe correspondiente a la **CUOTA SINDICAL** del sindicato que figura en el encabezamiento, al cual estoy afiliado/a, recibiendo por parte de la empresa en el momento de efectuar esta solicitud, la información que a continuación se detalla referente a la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal:

A los efectos de la Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que sus datos, en especial, los referidos a la afiliación sindical, recogidos en este formulario, podrán ser incorporados y tratados en un fichero, cuyo responsable y destinatario es LA EMPRESA arriba indicada y cuya única finalidad es el cálculo de las nóminas. En este sentido, la empresa, se compromete, en la utilización de los datos incluidos en este fichero, a respetar su confidencialidad y a utilizarlos de acuerdo con la finalidad de este. Con la suscripción de este documento Usted declara que los datos recabados son exactos y veraces y presta expresamente su consentimiento a su tratamiento con la finalidad de poder realizar el descuento de la cuota sindical solicitado por Usted. Se le informa que tiene la posibilidad ejercitar los derechos de acceso a los datos recabados, así como la rectificación y cancelación de los mismos y oposición a su tratamiento en los términos previstos en la normativa aplicable. En el caso de que se produzca cualquier modificación en los datos por Usted suministrados, le rogamos que ponga en conocimiento de LA EMPRESA, en la mayor brevedad.

Finalmente, le informamos de que la no comunicación por parte de la información referente a su afiliación sindical conlleva la imposibilidad de realizar la deducción de la cuota sindical correspondiente en las nóminas por parte del departamento de Nominas de LA EMPRESA.

En _____ a __ de _____ de 20__
Lugar y fecha

Firmado: _____

FORMACIÓN SINDICAL
FS*TES
Técnicos Emergencias Sanitarias

Devolver firmado a la secretaria de FS-TES en tu Comunidad Autónoma o afiliaciones@fs-tes.es

afiliaciones@fs-tes.es

*La empresa deberá contactar para indicar datos transferencia cuotas sindicales.