



HOJA DATOS DE AFILIACIÓN

DATOS PERSONALES:

Nombre: _____ Apellido 1: _____
Apellido 2: _____ Sexo: _____ Año Nacimiento _____ NIF: _____
Tfno. Móvil: _____ Correo Electrónico: _____
Nivel Formativo: _____ Dirección Postal: _____ Tipo de Vía: _____
Dirección: _____ Número: _____ Piso: _____ Letra/Puerta: _____
C. Postal: _____ Localidad: _____ Provincia: _____
Provincia Residencia Fiscal (en caso de ser distinta de la anterior): _____

CUOTA DE AFILIACIÓN

☐ 15,20€

☐ 24,10€

DATOS PROFESIONALES:

Centro Penitenciario: _____ Año de Ingreso: _____

☐ Funcionario Grupo: ☐ A1 ☐ A2 ☐ C1 ☐ C2 **Fº. PRÁCTICAS** ☐
☐ Laboral Grupo: ☐ M3 ☐ M2 ☐ M1 ☐ E2 ☐ E1 ☐ E0

Grado Consolidado: _____ Puesto de Trabajo: _____

De acuerdo con el artículo 13 del *Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 (Reglamento General de Protección de Datos Personales)*, se informa que los datos personales facilitados mediante este formulario serán tratados por: la Agrupación de los Cuerpos de la Administración de Instituciones Penitenciarias (Acaip). El mencionado tratamiento de datos personales es necesario para el cumplimiento de la misión realizada en interés público y para el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento (artículo 6.1.e RGPD).

Trataremos tus datos para gestionar tu afiliación sindical, para tu participación voluntaria en nuestro portal de formación (www.portaldeformacioncontinua.com) y la gestión de los cursos en los que hayas podido inscribirte, para poder gestionar tu participación en la actividades del Sindicato y sus Fundaciones (Fundación Sociedad y Justicia y Fundación Athena Intelligence) en las que hayas querido participar voluntariamente y, para enviarte información sobre nuestros cursos, actividades, información sindical, promociones y otras cuestiones de interés relacionadas con el Sindicato y sus Fundaciones

Acaip trabaja con varias aseguradoras que prestan diferentes servicios mediante varias pólizas profesionales de las que el Sindicato es el tomador y que has elegido en función de tu cuota de afiliación y que requieren acceso a datos de carácter personal; en todo caso, en las pólizas relativas a la salud tu aceptarás la política de protección de datos de estas aseguradoras expresamente en la hoja de comunicación del siniestro, siendo, por tanto, estas entidades encargadas del tratamiento de dichos datos

Podrás ejercer tus derechos ante el responsable del tratamiento. Enviando un correo electrónico a protecciondedatos@acaip.info

FDO/A _____