



## SOLICITUD DE DESCUENTO SINDICAL

**NOMBRE:**

**APELLIDOS:**

**DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD:**

**FECHA DE ALTA:**

**CUOTA DE AFILIACIÓN:**      **15,20    Euros**      
   **24,10    Euros**   

Sr/a Administrador/a:

Ruego a usted que a la recepción de la presente solicitud se descuente mensualmente de mi nómina la cantidad arriba indicada en concepto de cuota sindical de la Agrupación de los Cuerpos de la Administración de Instituciones Penitenciarias (**Acaip**), y se transfiera a la cuenta corriente del citado Sindicato en la Entidad Banco Sabadell, con el siguiente IBAN:

**ES19 0081 1073 1100 0157 6761**

Asimismo, autorizo para que se facilite al sindicato **Acaip** mis datos personales incluidos en el listado de afiliados de este centro con la finalidad de poder ejercitar un control sobre las cuotas, así como cualquiera otra relacionada con el ejercicio de las funciones que legalmente tiene encomendadas. El solicitante manifiesta haber leído y comprendido todos y cada uno de los términos recogidos en la solicitud de afiliación, incluyendo la relativa al tratamiento de datos personales de acuerdo con la legislación vigente, firmando este documento en prueba de la conformidad.

FDO: Don/Doña \_\_\_\_\_.

**Nota: La afiliación causa efecto desde la presentación de esta solicitud al Habilitado. Respecto a la cobertura de los seguros contratados por Acaip el afiliado causa alta desde el momento en que se produce la retención de la cuota en la nómina.**



## HOJA DATOS DE AFILIACIÓN

### DATOS PERSONALES:

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

CUOTA DE AFILIACIÓN  15,30€  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: \_\_\_\_\_

**Información sobre protección de datos:** 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 el responsable del tratamiento: **Agrupación de los Cuerpos de la Administración de Instituciones Penitenciarias (Acaip)**. Domicilio: Apartado de Correos 9007, 28080 Madrid. Tel. 915175152. Correo electrónico: [acaip@acaip.info](mailto:acaip@acaip.info)

Fines del tratamiento: gestionar tu afiliación sindical a Acaip, lo que incluye todas las actividades necesarias para garantizar el ejercicio de la acción sindical, lo que incluye la gestión del alta como persona afiliada, modificaciones y baja, gestión y emisión de recibos para el cobro de la cuota sindical en su caso; participación voluntaria en nuestro portal de formación ([www.portaldeformacioncontinua.com](http://www.portaldeformacioncontinua.com)); prestación de servicios específicos destinados a las personas afiliadas, 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.

Datos de contacto del Delegado de Protección de Datos: [dpd@acaip.info](mailto:dpd@acaip.info)

**Base jurídica:** ejecución del contrato de afiliación, cumplimiento de obligaciones legales, consentimiento de la persona interesada, en caso de prestarlo, siendo el consentimiento revocable en cualquier momento.

**Destinatarios:** aseguradoras a quienes Acaip haya solicitado la cobertura de riesgos. Fundaciones de Acaip. Organismos públicos u otras entidades destinatarias o participantes de las acciones sindicales. Medios de comunicación.

Plazos de conservación de los datos: mientras dure el contrato. Tras la finalización del contrato, durante el plazo de reclamaciones. En caso en que el tratamiento se base en el consentimiento, hasta la revocación del consentimiento u oposición al tratamiento y tras ello, durante el plazo de reclamaciones.

**Derechos:** acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación, portabilidad, que puedes ejercitar ante el responsable del tratamiento, enviando un correo electrónico a [protecciondedatos@acaip.info](mailto:protecciondedatos@acaip.info)

Información ampliada sobre protección de datos accesible en la política de privacidad de [www.acaip.info](http://www.acaip.info)