



FEDERACIÓN INDEPENDIENTE DE TRABAJADORES DEL CRÉDITO

Solicito mi afiliación a la Federación Independiente de Trabajadores del Crédito para lo que facilito mis datos y autorización para el descuento en nómina de las correspondientes cuotas.

De la misma forma acepto que para causar baja en FITC deberé presentar debidamente firmada la hoja de comunicación de baja en los plazos establecidos al efecto.

DATOS PERSONALES

Nombre _____ Apellidos _____

Nº Empleado _____

N.I.F. _____

MEDIOS DE COMUNICACIÓN

Teléfono móvil: _____ Email: _____

Otros (LinkedIn, X, etc...): _____

Tratamiento de datos personales

En cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales y Garantía de Derechos Digitales (LOPDGDD), Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre y con el único fin de tramitar la afiliación correspondiente, los datos cumplimentados serán incorporados a la base de datos de FITC.

El afiliado podrá ejercer en cualquier momento los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación conforme establece el artículo 17 del Reglamento General de Protección de Datos (RGPD), Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril de 2016.

La confección de este documento supone su autorización al tratamiento automatizado de los datos contenidos en la ficha, para el fin ya descrito. Para ello, deberá rellenar una solicitud firmada y adjuntando fotocopia de su DNI para acreditar su identidad, que deberá enviar por escrito y acreditar su envío y recepción. El afiliado deberá dirigir su solicitud a FITC, responsable del fichero, indicando en la referencia "Protección de datos" a la dirección postal del Sindicato.

Fecha y Firma del interesado:

DOMICILIACIÓN AFILIACIÓN EN NÓMINA (Opción recomendada)

EMPRESA: SANTANDER

Grupo Santander – Centro Corporativo de RR.HH
Boadilla del Monte.- MADRID

Por medio de la presente confirmo mi afiliación a FITC y autorizo a la Entidad para que descuenta de mis haberes mensuales el importe correspondiente a la cuota sindical de la Federación Independiente de Trabajadores del Crédito, con abono en cuenta de la misma.

Atentamente

Fecha y Firma del interesado: _____

Nº Empleado _____ Nombre _____ Apellidos _____

Remite por valija a la Att.Carlos Urraca López 9612/8840 esta ficha firmada y adelántala por email a fitc@gruposantander.com o entrégala a tu Delegad@ FITC. No obstante lo anterior, si excepcionalmente prefirieses el cobro de las cuotas domiciliándolas en cuenta, ponte en contacto con tu Delegad@ FITC quien te indicará las instrucciones al respecto.



Desde FITC agradecemos tu confianza y te damos la bienvenida a nuestra numerosa familia. #FITContigo

Síguenos en www.fitcbancosantander.es y en LinkedIn