

ASOCIACION SINDICAL DE MOZOS DE ESPADAS Y PUNTILLEROS

C/ CARRETAS, 27 1º DCHA.

28012 MADRID

TF.:915239814 / FAX.:915223780

Email:asmeyp@asmeyp.e.telefonica.net

**Por medio de la presente solicito mi ingreso en la Asociación Sindical de Mozos de Espadas y Puntilleros respetando los estatutos vigentes de la entidad.**

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

APELLIDOS \_\_\_\_\_ NOMBRE \_\_\_\_\_

E \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_ POBLACION \_\_\_\_\_

ION \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ TF. \_\_\_\_\_

MOVIL \_\_\_\_\_

D N I \_ \_ \_ \_ \_ N °

DE .SOCIAL \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

—

GRUPO SANGUINEO \_\_\_\_\_

**DATOS BANCARIOS :**

Entidas \_\_\_\_\_ Oficina \_\_\_\_\_ DC \_\_\_\_\_ N°deCuenta \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FIRMA:

**DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ADJUNTAR**

**8 Fotografías**

**Fotocopia de DNI Y NIF**

**Fotocopia de Tarjeta S.Social**

**220 Euros (100 euros inscripción y 120 cuota anual)**

**Justificante de Transferencia u otra forma de pago**

**SI SE SOLICITA CARNE DE PROFESIONAL ADEMÁS DEBERÁ ADJUNTAR:**

**Fotocopia carne del Ministerio del Interior**

**Fotocopia de 40 Boletines TC4/5 Cotizados en la S.Social o Fotocopia de los TC 4/6 Donde aparezcan 40 actuaciones**

**NOTA: NO SERÁ TENIDA EN CUENTA NINGUNA SOLICITUD INCOMPLETA.**

El pago deberá hacerse bien por transferencia bancaria al nº 0081-5240-04-0001694271 y o bien por giro postal a la dirección de la Asociación, el justificante de la operación se adjuntará obligatoriamente a los documentos que se presentan.

Conforme al Art.5 LOPD le informamos que los datos personales suministrados por usted pasarán a formar parte del fichero de Afiliados del sindicato ASOCIACIÓN SINDICAL DE MOZOS DE ESPADAS Y PUNTILLEROS teniendo como finalidad la gestión de la afiliación y de los órganos de gobierno, defensa de sus intereses estatutarios y por convenio colectivo y el envío de comunicaciones de interés sindical, consintiendo usted de forma expresa y escrita en este documento. Es obligatorio la cumplimentación del formulario de afiliación para poder tramitar su solicitud. Destinatarios de la información podrán ser la entidad bancaria donde domicilie el pago de la cuota sindical, las administraciones y registros públicos con competencia en la materia, la Comisión de Seguimiento del Convenio Colectivo Taurino, sindicatos, empresarios y otros operadores taurinos para la gestión y desarrollo de los festejos taurinos con su consentimiento expreso en este documento, Podrán realizarse transferencias internacionales de sus datos personales a los sindicatos taurinos y autoridades de países sudamericanos, para poder participar en festejos taurinos, también con su consentimiento expreso en este documento. En caso de que proceda a la contratación del seguro colectivo de accidentes se comunicarán sus datos personales a la correduría de seguros y a la compañía de seguros con la que la ASMEYP contrate en cada momento, consintiendo usted de forma expresa en este documento el tratamiento de la información generada por el Sindicato y dichas compañías aseguradoras para el cumplimiento del contrato de seguro. En cualquier momento podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición en la dirección: C/ Carretas, 27 1º dcha. 28012 Madrid o llamando al teléfono 91 5239814, O email-asmeyp@asmeyp.e.telefonica.net