

SOCI@ Núm.:	
A rellenar por la asociación	

**DATOS PERSONALES**

NOMBRE		APELLIDOS	
DNI	Nº IDENTIFICACIÓN PROFESIONAL	Email (en mayúsculas):	
Domicilio		Localidad	
Provincia		Código postal	
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Fecha de nacimiento	

**DATOS PROFESIONALES**

DESTINO	ESPECIALIDAD
EMPLEO	TELEFONO OFICIAL
LOCALIDAD DESTINO	PROVINCIA DESTINO
SITUACIÓN:	

**DATOS BANCARIOS**

Entidad	Localidad				
Titular (solo si es distinto)					
CÓDIGO CUENTA CLIENTE –Cuenta en la que la el firmante <u>autoriza</u> a que le sea cargada la cuota anual del Seguro de Bajas Médicas-					
IBAN	Entidad	Oficina	D.C.	CUENTA	
.	.	.	.	.	.

Fecha <sup>(1)</sup> y firma	Marcar con una X x si se envía por email. <span style="float: right;">(firma)</span>	<b>CUOTA ANUAL 2021</b> Finaliza 31/12/2021
		<b>SEGURO 47€</b> <input type="checkbox"/>
Formas de envío: Por e-mail: <a href="mailto:altas@uniongc.org">altas@uniongc.org</a> Por fax: 942 941 061 PUEDE ADJUNTARSE RECIBO DE HABER PAGADO LA CUOTA EN EL Nº DE CUENTA ES30 2048-2073-08-3400025960 de Liberbank CONCEPTO: nº DNI		

**INFORMACIÓN:** (1) Las coberturas comenzarán a partir del 01/01/2021, para contrataciones anteriores a esa fecha, las contrataciones posteriores serán a partir de la fecha indicada al confirmar el alta. La finalización de la cobertura será el 31/12/2021

**Normativa:** Reglamento General Protección de Datos (UE) 2016/679

**Responsable del tratamiento:** UNION DE GUARDIAS CIVILES **Finalidad:** La gestión y control de la relación contractual con nuestros afiliados; gestión de cobros/pagos; gestión de cuotas; facturación y contabilidad; Comunicación comercial. **Legitimación:** Relación contractual. **Destinatarios:** No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal

**Derechos:** Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, así como otros derechos, poniéndose en contacto con nosotros a través del e-mail: [atencionafiliado@uniongc.org](mailto:atencionafiliado@uniongc.org) o en nuestra dirección postal: Avenida Solvay nº 113, 39.300 Barreda (Cantabria)

**Para cualquier duda sobre tramitación 942941061**

**\*\* SI SE DESEA EL CARGO EN CUENTA OBLIGATORIO PRESENTAR CON EL ALTA EL SIGUIENTE DOCUMENTO.**

