



## BUTLLETA D'AFILIACIÓ A CATAAC-CTS/IAC

### DADES PERSONALS

Cognoms ..... Nom .....

Adreça .....

Població..... Província ..... CP .....

Telèfon ..... Mòbil .....

E-Mail .....

Data de Naixement ..... D.N.I.....

### DADES LABORALS (marqueu amb una X)

Lloc de Treball:      **Hospital**                      **At. Primària**                      **Altres**

Centre de Treball .....

Servei..... Torn.....

Categoria ..... **Situació Laboral (interí, eventual, fix)**.....

CATAAC-CTS/IAC adapta la seva política de privacitat al nou Reglament general de protecció de dades de la Unió Europea, que s'aplicarà a partir del 25 de maig de 2018 a Europa.

En signar aquesta Butlleta d'Afiliació, dono el consentiment perquè les meves dades personals, que facilito, siguin incorporades a un fitxer electrònic del qual CATAAC-CTS/IAC n'és el responsable de la custòdia i manteniment; així mateix autoritzo la recepció d'informació telemàtica de caràcter exclusivament laboral i sindical. En cap cas les dades seran cedides a tercers o usades per una finalitat diferent de la indicada.

En qualsevol moment podré exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició i limitació en el tractament de les meves dades, d'acord amb el que preveu el Reglament (UE) 2016/679.

### IBAN

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

### SIGNATURA

Data : ..... / ..... /20....