

RELLENAR CON MAYÚSCULAS Y ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL DNI



| |
|--|
| SOLICITUD DE ALTA EN LA DELEGACIÓN DE: |
| |



DATOS DEL ASOCIADO

| | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|-----------|--|-------------------------|--|--|--|
| NOMBRE | | 1 ^{ER} APELLIDO | | | | 2 ^O APELLIDO | | | |
| DNI | | FECHA NACIMIENTO | | | | TELEFONO | | | |
| | | | | | | | | | |
| DOMICILIO | | | | | | | | | |
| POBLACION | | CP | | PROVINCIA | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| CORREO ELECTRONICO | | | | | | | | | |
| EMPLEO | | ESPECIALIDAD | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| SITUACIÓN (Activo, reserva CON destino, reserva SIN destino) | | | | | | | | | |
| UNIDAD DE DESTINO | | COMANDANCIA O SIMILAR | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| FECHA DE ALTA | | | | | | | | | |
| NOMBRE USUARIO WEB | | CONTRASEÑA (Podrás cambiarla desde tu perfil) | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

DATOS BANCARIOS

| | | | | | | | | | |
|----------------------|--|--|--|--|---------|--|--|--|--|
| TITULAR DE LA CUENTA | | | | | ENTIDAD | | | | |
| | | | | | | | | | |
| CODIGO IBAN | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

La cuota de la asociación profesional de la Guardia Civil JUCIL será abonada mediante domiciliación bancaria en la cuenta que facilite el asociado a través de la correspondiente solicitud de alta. Este pago será único y anual. Dentro de los servicios que se cubren con la cuota anual figuran los siguientes contratados con la compañía aseguradora: -Seguro de haberes que cubre una posible pérdida de retribuciones por sanción disciplinaria, -Seguro de defensa penal y -Servicio jurídico nacional y provincial. Sus datos se comunicarán a esta compañía con la finalidad de generar y gestionar la póliza. Puede consultar condiciones generales de la póliza en WWW.JUCIL.ES. El cobro de la primera cuota desde el alta se producirá en los primeros días del mes siguiente.

La solicitud de baja de la asociación se realizara mediante correo electrónico a la dirección de correo bajasjucil@jucil.es o mediante documento firmado por el asociado entregándose el mismo en la sede nacional de la asociación o al secretario provincial.

POLÍTICA DE PRIVACIDAD- Utilizamos sus datos para prestarle los servicios solicitados y enviar comunicaciones a los afiliados, legitimados por nuestra relación asociativa, su consentimiento y nuestro interés legítimo. No se cederán sus datos a terceros salvo a la compañía de seguros con la que contratamos la póliza del afiliado, obligación legal o su consentimiento. Los datos han sido obtenidos del propio interesado. Atenderemos su derecho de oposición y demás derechos si nos lo solicita por correo electrónico a lopd@jucil.es. Puede consultar información detallada sobre sus derechos y nuestras políticas en www.jucil.es/lopd.

FIRMA

Acepto la política de Protección de datos de JUCIL
(consúltala completa en www.jucil.es/lopd)

Confirmando no ser Guardia Civil Alumno/Prácticas ni
Guardia Civil en situación de Retiro

En/...../..... a/...../.....

| |
|--|
| |
|--|

SOLICITUD DE BAJA

Yo, D/D^a _____,
con DNI _____ y número de asociado _____,
de la Asociación Profesional de la Guardia Civil _____,

AUTORIZO a la asociación JUCIL (Justicia Guardia Civil) a que dé trámite a la presente solicitud de baja en mi nombre.

POR EL PRESENTE SOLICITO

Que siendo socio de la mencionada Asociación Profesional de la Guardia Civil, y deseando no seguir formando parte de ella, procedan a darme de **BAJA** de su asociación a fecha ~~XXXXXX/XXXX/XXXX~~, informándoles que en caso de que se realicen cargos a mi cuenta bancaria de la cuota de afiliación, o cualquier otro cargo que provenga de su organización, el importe será devuelto.

Que como consecuencia de ello, y desde este momento, les informo que **no deseo** recibir comunicaciones suyas y que, del mismo modo, ejerzo mis derechos de oposición y cancelación de mis datos de carácter personal según lo dispuesto en la R (UE) 2016/679 relativo a las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y la libre circulación de estos, por los que deben de proceder a eliminar mis datos de cualquier registro o soporte.-

En _____, a ____ de _____ de

Fdo.

HOJA DE AFILIACION/PREAFILIACIÓN

- La hoja se rellena con mayúsculas.
- Se debe adjuntar una fotocopia del DNI.
- En las zonas de DATOS DEL ASOCIADO y de DATOS BANCARIOS, es necesario rellenar todos y cada uno de los campos.
- Es necesario marcar la casilla de la Política de protección de datos.
- La hoja de SOLICITUD BAJA únicamente se rellenará en caso de desear que desde JUCIL se tramite la baja de nuestra actual asociación, y a continuación seamos dados de alta en JUCIL (se deberán rellenar la hoja de baja y la hoja de afiliación).
- El campo FECHA DE ALTA se rellenará con la fecha en la que el futuro asociado desee que se proceda a su alta. En caso de PREAFILIACIONES (con o sin baja en antigua asociación), la fecha de alta deberá ser 01/01/2019)
- El campo NOMBRE DE USUARIO WEB se rellenará con el nombre que se desee asignar al perfil en la página web.
- El campo CONTRASEÑA se rellenará eligiendo una contraseña cualquiera, la cual una vez que se acceda por primera vez a la web, se podrá cambiar en la pestaña “Mis datos”
- Una vez relleno el formulario de afiliación (y el de baja, en su caso), será entregado al correspondiente delegado provincial. Dicha entrega puede ser física o a través de la dirección de correo provincia@jucil.es, escaneando los documentos necesarios.

COMITÉ EJECUTIVO NACIONAL

Área de afiliaciones