Lg do Aveal, 9 Vilamateo
15637 Vilarmaior
Mail:info@oficinadelconductor.es
Movil: 614079676//675047589
CIF:32978585N

OFICINA DEL CONDUCTOR ASALARIADO
Defiende tus intereses

SOLICITUD DE ADHESION

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO ABONADO/A

Entidad: OFICINA DEL CONDUCTOR ASALARIADO

Fecha: , a _____de _____de _____

DATOS PERSONALES

- **Nombre y apellidos: _____**
- **DNI/Documento de identidad: _____**
- **Fecha de nacimiento: _____**
- **Correo electrónico: _____**
- **Teléfono: _____**
- **Domicilio: _____**
- **Población: _____C.P.: _____Provincia: _____**
- **Convenio colectivo:_____**

EXPOSICIÓN Y SOLICITUD

Por la presente me dirijo a ustedes para solicitar mi ingreso como abonado a la Oficina del Conductor Asalariado, reuniendo los requisitos establecidos por la misma.

FIRMA

Protección de datos

Informo de que mis datos serán tratados por la Oficina del Conductor Asalariado para fines internos y de comunicación, y no serán cedidos a terceros sin mi consentimiento, de acuerdo con la normativa de protección de datos vigente, y que podrá ejercer sus derechos ARCO (Cancelación, rectificación, oposición o supresión) en cualquier momento dirigiendo un correo electrónico a lopd@oficinadelconductor.es o una carta a oficina del conductor asalariado lg do Aveal, 7 Vilamateo 15637 Vilarmaior.

Lg do Aveal, 9 Vilamateo
15637 Vilarmaior
Mail:info@oficinadelconductor.es
Movil: 614079676//675047589
CIF:32978585N

OFICINA DEL CONDUCTOR ASALARIADO
Defiende tus intereses

TRATAMIENTO DE DATOS DE CLIENTES

Clausula informativa:

Datos del responsable del tratamiento:

Identidad: OFICINA DEL CONDUCTOR ASALARIADO
Responsable: Jessica Angulo Pérez NIF: 32978585N
Dirección postal: LG DE AVEAL, 9 VILAMATEO 15637 A CORUÑA
Teléfono: 614079676 - Correo electrónico: lopd@oficinadelconductor.es

"En OFICINA DEL CONDUCTOR ASALARIADO tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado y realizar su facturación. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante el tiempo necesario para cumplir con las obligaciones legales y atender las posibles responsabilidades que pudieran derivar del cumplimiento de la finalidad para la que los datos fueron recabados. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener información sobre si en OFICINA DEL CONDUCTOR ASALARIADO estamos tratando sus datos personales, por lo que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de datos y oposición y limitación a su tratamiento ante OFICINA DEL CONDUCTOR ASALARIADO, LG DE AVEAL, 9 VILAMATEO 15637 A CORUÑA o en la dirección electrónica lopd@oficinadelconductor.es, identificándose suficientemente en su solicitud por medios electrónicos o, en su defecto, mediante solicitud debidamente firmada. No obstante, si el responsable del tratamiento tuviese dudas razonables en relación con la identidad de la persona física que cursa la solicitud podrá solicitar que se facilite información adicional necesaria para confirmar su identidad. Asimismo, y especialmente si considera que no ha obtenido satisfacción plena en el ejercicio de sus derechos, podrá presentar una reclamación ante la autoridad nacional de control dirigiéndose a estos efectos a la Agencia Española de Protección de Datos, C/ Jorge Juan, 6 – 28001 Madrid.

Asimismo, le confirmamos que sus datos jamás serán cedidos a terceros bajo ningún concepto, y solo serán tratados con las finalidades descritas."

SI ☐

NO ☐

Fdo:_____

Fecha_____

Firma_____

Lg do Aveal, 9 Vilamateo
15637 Vilarmaior
Mail:info@oficinadelconductor.es
Movil: 614079676//675047589
CIF:32978585N

OFICINA DEL CONDUCTOR ASALARIADO
Defiende tus intereses

A remitir al mail: info@oficinadelconductor.es o al Whatsapp 614079676

AUTORIZACION DE DOMICILIACION EN CUENTA

Datos Personales

- Nombre y apellidos: _____
- DNI: _____
- Dirección: _____
- Teléfono: _____
- Email: _____

Manifiesto mi voluntad de abonarme a la Oficina del Conductor Asalariado.

Manifiesto mi voluntad de asociarme en calidad de abonado, por estar interesado/a en los servicios de esa entidad, para lo cual autorizo el cobro de la siguiente cuota a partir del 1 de enero de 2025.

☐ 10 euros ☐ Trimestral
☐ 25 euros ☐ Semestral.

Domiciliación Bancaria

- Nombre y apellidos del titular: _____
- IBAN (Código Cuenta Cliente): _____
- Banco: _____

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, autorizo a la asociación a cargar los recibos correspondientes en la cuenta arriba indicada.

Protección de datos

Informo de que mis datos serán tratados por la Oficina del Conductor Asalariado para fines internos y de comunicación, y no serán cedidos a terceros sin mi consentimiento, de acuerdo con la normativa de protección de datos vigente, y que podrá ejercer sus derechos ARCO (Cancelación, rectificación, oposición o supresión) en cualquier momento dirigiendo un correo electrónico a lopd@oficinadelconductor.es

Firma del abonado/a: _____

Fecha: _____ / _____ / _____

A remitir al mail: info@oficinadelconductor.es o al Whatsapp 614079676