



Sindicato Nacional de Trabajadores de Caminos y Puentes
Federales de Ingresos y Servicios Conexos

CEDULA DE AFILIACIÓN

Por medio de la presente vengo a manifestar mi adhesión y afiliación como socio al **Sindicato Nacional de Trabajadores de Caminos y Puentes Federales de Ingresos y Servicios Conexos** a partir de la fecha de mi contratación, proporcionando los siguientes datos personales en términos de lo dispuesto por el estatuto vigente del Sindicato.

DATOS PERSONALES

Nombre: _____

Domicilio completo (Calle Número Ext, numero Int, C.P., Tel, Municipio, Estado): _____

Estado Civil: _____ Correo electrónico: _____

Teléfono celular: _____ Teléfono casa: _____

Nacionalidad: _____ R.F.C.: _____

C.U.R.P.: _____

Categoría: _____

No. empleado: _____ Sección Sindical: _____ Centro de trabajo: _____

Fecha de ingreso: _____

Nombre del patrón: _____

Declaro con fundamento en lo dispuesto en el artículo 358 fracción I de la Ley Federal de Trabajo, por así convenir a mis intereses, que es mi deseo afiliarme al **Sindicato Nacional de Trabajadores de Caminos y Puentes Federales de Ingresos y Servicios Conexos**, manifestando desde este momento que conozco los estatutos sindicales que rigen la vida interna de dicha organización y es mi voluntad acatarlos. Autorizando expresamente que Caminos y Puentes Federales de Ingresos y Servicios Conexos, enteren a favor del Sindicato Nacional de Trabajadores de Caminos y Puentes Federales de Ingresos y Servicios Conexos la cuota sindical correspondiente y aportaciones, a través del descuento directo que se realice a mi salario, en los términos y plazos que así lo disponga el estatuto interno de dicha organización y con fundamento en lo dispuesto por el artículo 110 fracción VI de la Ley Federal de Trabajo.

NOMBRE: _____

FECHA: _____

FIRMA: _____

Sindicato Nacional de Trabajadores de Caminos y Puentes Federales de Ingresos y Servicios Conexos

Aviso de privacidad

Sindicato Nacional de Trabajadores de Caminos y Puentes Federales de Ingresos y Servicios Conexos, en cumplimiento a los artículos 2, fracción II, 3 fracción 6,7,8,124,15 y demás relativos de la Ley Federal de Protección de datos Personales en Posesión de los Particulares, su Reglamento y Lineamientos; es el **responsable** de la obtención, uso, divulgación o almacenamiento y protección de sus datos personales, y al respecto le informo lo siguiente:

Los datos personales que recabamos de Usted en la cédula de afiliación, los utilizaremos para las siguientes finalidades que son necesarias para el desarrollo de las actividades que nuestro marco estatutario establece:

- **Dar cumplimiento a lo previsto en la Ley Federal del Trabajo.**
- **Contar con el registro de los miembros del Sindicato (nombre completo, fecha y lugar de nacimiento, estado civil, domicilio, categoría y sueldo, fecha de ingreso al trabajo y al Sindicato) para mantener al corriente el padrón de miembros.**
- **Actualización de base de datos electrónicos.**

De manera adicional, utilizaremos su información personal para las siguientes finalidades que no son necesarias para el servicio que otorgamos, pero que nos permiten y facilitan brindarle una mejor atención:

- **Análisis estadísticos en el marco de la planeación de actividades sindicales.**

TRANSFERENCIA DE DATOS PERSONALES.

Conforme a las actividades propias y con el objeto de cumplir con las finalidades mencionadas, se podrán transferir, algunos de sus datos personales a terceros tales como:

IMSS; ISSSTE; SECRETARÍA DEL TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL; CENTRO FEDERAL DE CONCILIACIÓN Y REGISTRO LABORAL; AUTORIDADES LABORALES, ADMINISTRATIVAS O JUDICIALES COMPETENTES.

Quienes se encontrarán obligados a darle a conocer su propio Aviso de Privacidad; lo anterior a fin de evitar daño, pérdida, destrucción, alteración o un tratamiento no autorizado de sus datos personales.

En caso de que no desee que sus datos personales sean tratados para estos fines adicionales, desde este momento usted nos puede comunicar lo anterior mediante **oficio dirigido a la Secretaría de Organización del Comité Ejecutivo Nacional**, acompañando **los siguientes datos**: Nombre del titular, número de empleado, adscripción, domicilio, correo electrónico y la descripción exacta de los datos personales adicionales que menciona.

Los **Derechos** ARCO Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición podrán ser ejercidos por el titular, previa acreditación de su identidad, mediante **oficio dirigido a la Secretaría de Organización del Comité Ejecutivo Nacional** o a través de la dirección del correo electrónico transparencia.sntss@hotmail.com, debiendo adjuntar copia de su identificación oficial vigente (INE, pasaporte, Cédula Profesional o Cartilla Militar) o a través del representante legal del titular previa acreditación; la identidad del representante y la acreditación de la representación, mediante instrumento notarial, carta poder firmada por el titular y ante la presencia de dos testigos o mediante declaración en comparecencia personal del titular y acompañando los **datos** del párrafo anterior.

En caso de ejercer el derecho de **Rectificación** de sus Datos personales, deberá de indicar la corrección o actualización que requiera se modifiquen, debiendo de aportar los documentos probatorios para sustentar la solicitud. Así mismo le informamos que no se transfieren a terceros sus datos personales recabados en esta cédula.

Nombre completo

Firma

Fecha