

SINTRAMETROPOLITANO

NURS: 202306131001093



FORMATO DE AFILIACIÓN

Señores:

Junta Directiva

SINTRAMETROPOLITANO

L.C

Yo, _____, haciendo uso de los derechos que me confieren los artículos 39 de la Constitución Política de Colombia; 353, 354, 358, 405 y 406 del Código Sustantivo de Trabajo y por medio del presente documento, manifiesto a ustedes mi voluntad de ingresar a **SINTRAMETROPOLITANO** y me acojo a los estatutos que rigen esta organización sindical como afiliado.

A su vez, con la firma del presente documento autorizo a **SINTRAMETROPOLITANO** para que informe al área de nómina de la Empresa Metro de Medellín Ltda. con el fin de autorizar el descuento concerniente a la cuota sindical definido por esta organización y se efectúe de mi salario el 1.0% mensual, de conformidad con el artículo 150 del Código Sustantivo de Trabajo.

Nombres y Apellidos: _____

Cedula de Ciudadanía: _____

Fecha de Nacimiento:

Celular: _____

Dirección: _____

Municipio: _____

Barrio: _____

Estrato Socioeconómico: _____

Área de la empresa en la que labora: _____

Cargo que desempeña: _____

Fecha de ingreso a la empresa:

Dirección de correo electrónico: _____

Estado civil: _____

Nivel académico: _____

Fecha de ingreso a **SINTRAMETROPOLITANO**:

Firma y cédula del Afiliado



FORMATO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por **SINTRAMETROPOLITANO** de lo siguiente: **1. SINTRAMETROPOLITANO** actuará como Responsable del Tratamiento de Datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrá recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en la base de datos de esta entidad. **2.** Que me ha sido informada la (s) finalidad (es) de la recolección de los datos personales, la cual consiste en: _____.

3. Es de carácter facultativo o voluntario responder preguntas que versen sobre Datos Sensibles o sobre menores de edad. **4.** Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales. **5.** Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales dispuestos por **SINTRAMETROPOLITANO** y observando la Política de Tratamiento de Datos Personales de **SINTRAMETROPOLITANO**. **6.** Mediante la página web de la entidad, podré radicar cualquier tipo de requerimiento relacionado con el tratamiento de mis datos personales. **7. SINTRAMETROPOLITANO** garantizará la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reservará el derecho de modificar su Política de Tratamiento de Datos Personales en cualquier momento. Cualquier cambio será informado y publicado oportunamente en la página web. **8.** Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a **SINTRAMETROPOLITANO** para tratar mis datos personales y tomar mi huella y fotografía de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales para los fines relacionados con su objeto y en especial para fines legales, contractuales, misionales descritos en la Política de Tratamiento de Datos Personales de **SINTRAMETROPOLITANO**. **9.** La información obtenida para el tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica. Se firma en la ciudad de _____ a los _____ días del mes de _____ del año _____.