

ALTA
BAJA
MODIFICACION

Asociación de Prejubilados y Jubilados de Telefónica

A. P. T.

Enviar a: A. P. T.

Apto de Correos: 53326 MADRID-28080

Deseo pertenecer como Miembro, a la **Asociación de Prejubilados y Jubilados de Telefónica (APT)**, y en consecuencia, en cumplimiento de sus Estatutos, facilito los siguientes datos básicos:

Asociado nº _____

Nombre _____

Primer Apellido _____

Segundo Apellido _____

N.I.F. _____ Nº Matrícula _____

Vía _____ Nombre Vía _____ Blq_ Nº _____

Esc Piso Let _____ Población _____

DP _____ Provincia _____

Teléfono 1 _____ Teléfono 2 _____

Internet_EMAIL _____

Edad de Baja _____ Fecha de Baja en Telefónica _____

En activo ¿fuera de convenio? _____ Premio de fidelidad, ¿percibido? _____

¿Cotizó en Seg. Social antes del año 1967? _____ Años en activo en Telefónica _____

Fecha de nacimiento: _____

Fecha de ingreso en Telefónica: _____

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Jubilado | <input type="checkbox"/> Prejubilado 1998 | <input type="checkbox"/> Desvinculado ERE 1999-2000 |
| <input type="checkbox"/> Prejubilado ERE 1999-2000 | | <input type="checkbox"/> Desvinculado ERE 2003-2007 |
| <input type="checkbox"/> Desvinculado ERE 2011-2013 | | <input type="checkbox"/> DDT-11 |
| <input type="checkbox"/> DDT-11-ERE | | <input type="checkbox"/> PSI |

Comentarios _____

La forma de pago es mediante **domiciliación y por el importe total de la cuota, pues es anual.**
(En caso de desear otra forma de abono, solicite información)

IBAN: ES _____
Entidad Oficina DC | Dígitos de la cuenta

Banco _____ Dirección _____

Población _____ DP _____ Provincia _____

----->

Responsable: Asociación Prejubilados de Telefónica - CIF: G82307166 Dir. Postal: C/ Francisco Silvela, 87 Piso 2 Puerta 9, 28028 Madrid

“En nombre de la empresa tratamos la información que nos facilita con la **finalidad** de prestarles el servicio solicitado y realizar la facturación del mismo. El consentimiento explícito supone la **legitimación** para el tratamiento de sus datos. Sus datos formarán parte de nuestra base de datos durante el tiempo necesario para cumplir el servicio o las disposiciones legales. **Destinatarios:** Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. **Derechos:** Puede revocar el consentimiento y ejercer sus Derechos a acceder, rectificar, oponerse, limitar, portar y suprimir los datos ante el responsable del tratamiento; además de acudir a la autoridad de control competente (AEPD).

Asimismo, solicito su autorización para ofrecerle productos y servicios relacionados con los solicitados y fidelizarle como cliente.”

SI

NO

En _____ a _____ de _____ de _____

Fdo: _____
(Nombre, Apellidos y D.N:I)

A RELLENAR POR APT:

El solicitante, para demostrar su pertenencia a Telefónica, exhibe los siguientes documentos:

Madrid a _____ de _____ de 20____
Nombre y Firma del Asociado-voluntario de turno en la oficina