



## SOLICITUD DE RESERVA

### Datos Personales

NOMBRE

DNI:

APELLIDOS

DOMICILIO

POBLACION

C. Postal

PROVINCIA

Nº AFILIADO

JUBILADO

EMAIL

MÓVIL

### Datos Apartamento

FECHA DE OCUPACIÓN: desde

hasta

TIPO DE APARTAMENTO:

PLAZA DE GARAJE:

EXTRAS

**\*\*SIN DISPONIBILIDAD EN EL APARTAMENTO SOLICITADO** ¿Desea que se le adjudique apartamento de otro tipo?

**\*\*SIN DISPONIBILIDAD EN LAS FECHAS** ¿Desea estar en lista de espera?

### Forma de Pago

**MEDIANTE TRANSFERENCIA BANCARIA A LA CUENTA DE SATSE ANDALUCIA**

**MEDIANTE PAGO CON TARJETA BANCARIA**

*\* SATSE Andalucía, mandará un link donde podrá incluir su número de tarjeta y pagar el apartamento mediante TPV virtual.*

RESPONSABLE  
SINDICATO DE ENFERMERÍA –SATSE–  
Cuesta de Santo Domingo nº 6 28013  
Madrid  
[equipo-dpd@satse.es](mailto:equipo-dpd@satse.es)

LEGITIMACIÓN  
Interés legítimo  
Ejecución de un contrato  
Obligación legal.

DERECHOS  
Acceso, rectificación, oposición; así  
como el resto de derechos, según  
se detalla la información adicional.

FINALIDAD  
Gestión reserva de apartamento,  
gestión de encuesta, realización de  
estudios estadísticos y de mejora de  
nuestras ofertas y servicios, control de  
calidad y envío de comunicaciones  
sobre promociones.

DESTINATARIOS  
No se comunicarán datos  
fuera del grupo, salvo  
consentimiento u obligación  
legal.

INFORMACIÓN ADICIONAL  
Puede consultar información adicional y detallada  
sobre nuestra política de protección de datos en:  
<http://www.satse.es/aviso/politica-de-proteccion-de-datos-de-satse>.

Datos de contacto con DPD  
[privacidad-dpd@satse.es](mailto:privacidad-dpd@satse.es)

**\*\*Todo boletín de inscripción ilegible o mal cumplimentado no será procesado\*\***