



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

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

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