

## **RECOGIDA DE FIRMAS**

## **EN FAVOR DE LOS TRABAJADORES DAMNIFICADOS POR LAS INCORRECTAS LIQUIDACIONES DE NÓMINA REALIZADAS POR LA O.N.C.E.**

**FECHA :**

**PROVINCIA :**

**Los firmantes reconocen ser mayores de edad y haber recibido la información necesaria antes de mostrar su apoyo.**

**CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS :** Con la firma de este documento, se confirma que ha sido informado y aceptado el tratamiento de los datos personales aportados. De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento exclusivo para el fin señalado responsabilidad del colectivo de trabajadores de la O.N.C.E. damnificados por las incorrectas liquidaciones de sus nóminas. En cualquier caso, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones que le han sido facilitadas o remitiendo un correo electrónico a la dirección raulbarriopalentino@hotmail.com.