AFILIACIÓN

DATOS PERSONALES

NOMBRE: _____ D.N.I. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

APELLIDOS: _____

SEXO ☐M☐ ☐H☐ FECHA NACIMIENTO ☐☐ ☐☐ ☐☐ (DIA MES AÑO)

LUGAR NACIMIENTO _____ / _____ (LOCALIDAD / PROVINCIA)

NACIONALIDAD _____

PROFESIÓN _____

ESTUDIOS _____

DATOS DOMICILIO

DIRECCIÓN _____ ☐☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ (CALLE O PLAZA / NUMERO PUERTA PISO)

PROVINCIA _____ LOCALIDAD _____

TEL. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ MÓVIL ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

C.P. ☐☐☐☐☐ E-mail _____

FIRMA SOLICITANTE

COMARCA _____

☐A☐ ALTA ☐M☐ MODIFICACIÓN

☐B☐ BAJA MOTIVO DE LA BAJA _____

_____

DATOS LABORALES

EMPRESA: _____

ACTIVIDAD EMPRESA: _____

N.º SEGURIDAD SOCIAL EMPRESA: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

DIRECCIÓN CENTRO DE TRABAJO _____ (LOCALIDAD)

_____ ☐☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ (CALLE O PLAZA / NUMERO PUERTA PISO)

PROVINCIA _____ C.P. ☐☐☐☐☐

TELÉFONO ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ (PREFIJO NUMERO)

FECHA ALTA EMPRESA ☐☐ ☐☐ ☐☐ (DIA MES AÑO)

OCUPACIÓN _____

SITUACIÓN LABORAL _____ ☐☐ (CÓDIGO)

DATOS AFILIACIÓN

FEDERACIÓN _____ ☐☐

UNIÓN COMARCAL _____ ☐☐

FECHA ALTA U.G.T. ☐☐ ☐☐ ☐☐ (DIA MES AÑO)

Imprescindible: D.N.I., número Seguridad Social de la empresa y situación laboral.

SOLICITUD DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

Muy Sres. míos:

Les ruego carguen hasta nuevo aviso los recibos que presente U.G.T.-País Valenciano, a nombre de _____ _____ en la cuenta que indico a continuación.

TITULAR CUENTA: _____

D.N.I. y N.I.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

FORMA COBRO CUOTA: ☐A☐ Anual ☐S☐ Semestral ☐T☐ Trimestral

AUTORIZACIÓN DOMICILIACIÓN BANCARIA

Firma,

Firmado: _____

_____ A _____ DE _____ 200__

BANCO O CAJA: _____

CALLE: _____ N.º _____

LOCALIDAD _____

PROVINCIA _____ C.P. ☐☐☐☐☐

NÚMERO DE BANCO ☐☐☐☐

SUCURSAL O AGENCIA ☐☐☐☐

CÓDIGO CONTROL ☐☐

NÚMERO DE CUENTA ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

TODOS LOS DATOS REMITIDOS EN ESTA SOLICITUD SON ABSOLUTAMENTE CONFIDENCIALES.

Imprescindible: Número de banco, número de agencia, número de cuenta y código de control.

SOLICITUD

Muy Sr. mío:

Ruego a Vd. que, a la recepción de este aviso y hasta nueva orden, se sirvan descontar de mi nómina la cuota sindical que en concepto de afiliación me corresponde abonar a la U.G.T.-País Valenciano. Cualquier modificación le será comunicada a Vds. a través del Sindicato al que pertenezco.

Sin otro particular, atentamente les saluda.

Firma,

D.N.I. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

TITULAR DE LA NÓMINA _____

Si decide afiliarse a este Sindicato es obligatorio rellenar la presente solicitud, no pudiendo tramitar su afiliación si falta alguno de los datos requeridos. Los datos cumplimentados serán tratados en un fichero responsabilidad de la "Confederación Sindical Unión General de Trabajadores de España (en adelante UGT) con domicilio social en Madrid (calle Hortaleza, número 88 y código postal 28004), para las siguientes finalidades: Emisión de carnés de afiliación. Emisión de recibos de la cuota sindical, así como la gestión del cobro de ésta. Envío de información y publicaciones sobre cuestiones que afecten a la vida interna de UGT y a su actividad externa. Elaboración de estadísticas. Prestación de servicios. Envío de ofertas de bienes y servicios, de acuerdo con la reglamentación interna del Sindicato. Además, si desempeña labores de representación colectiva, sus datos serán tratados por UGT para la realización y seguimiento de las actividades sindicales amparadas en la legislación vigente.

Asímismo, mediante la firma de la presente solicitud, usted también otorga su consentimiento expreso y escrito para que UGT lleve a cabo la cesión de sus datos, a la entidad bancaria o a la empresa en la que presta sus servicios, para proceder al cobro de la cuota sindical.

Por último, le informamos que usted puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos, solicitándolo por escrito a UGT en la dirección arriba indicada.