

## FICHA DE INSCRIÇÃO DE SÓCIO PT

- Sr.       Sra.  
 Ms       Miss  
 Dr.-Dra.       Rev  
 Masculino       Feminino

Apellido \_\_\_\_\_  
 Nome \_\_\_\_\_  
 N° de segurança social (NI) \_\_\_\_\_ Data de nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 N° da casa/Nome \_\_\_\_\_  
 Rua \_\_\_\_\_  
 Cidade/Localidade \_\_\_\_\_  
 Código postal \_\_\_\_\_  
 N° de tel. de casa \_\_\_\_\_ Tele-móvel \_\_\_\_\_  
 Email \_\_\_\_\_

Assinale se pretende receber a revista do sindicato

### Sobre o seu trabalho

Entidade patronal/ Nome da empresa \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Cargo \_\_\_\_\_  
 Endereço do trabalho \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Código postal \_\_\_\_\_ N° de tel. do trabalho \_\_\_\_\_

**Que tipo de associação pretende?**
 Tempo inteiro (21 horas ou mais por semana)       Tempo inteiro básico e adicional (21 horas ou mais por semana)  
 Tempo parcial básico (10 horas ou mais, mas menos de 21 horas por semana)       Tempo parcial básico e adicional (10 horas ou mais, mas menos de 21 horas por semana)  
 Num plano de aprendizagem certificado       Outro (por ex. pessoa desempregada, pessoa que trabalha menos de 10 horas por semana, com menos de 18 anos, estudante a tempo inteiro, reformado, permanentemente incapacitado)  
 Cuidar do Motorista (ser-lhe-á enviado um outro formulário para preencher relacionado com o plano Driver Care)

### Igualdade de oportunidades

A organização sindical Unite está empenhada na promoção da igualdade de oportunidades e pretende disponibilizar serviços e apoio a todos os seus associados sem fazer discriminação por razões de raça, género, religião, orientação sexual ou deficiência. A que etnia pertence?

**Por favor assinale**
 Branco misto e negro caraiba       Asiático ou paquistanês asiático britânico       Negro ou negro africano britânico  
 Branco britânico       Branco misto e negro africano       Asiático ou bengalês asiático britânico       Negro ou negro britânico de outras origens  
 Irlandês branco       Misto de outras origens       Asiático ou asiático britânico de outras origens       Chinês  
 Branco de outras origens       Asiático ou indiano asiático britânico       Negro ou negro caraiba britânico       Branco misto e asiático  
 Outro/por favor, especifique \_\_\_\_\_  
 Por favor assinale, se se considera deficiente      Por favor assinale se é  Lésbica       Gay       Bissexual       Transexual

### For Office use only (Só para fins administrativos)

Branch No. \_\_\_\_\_ Job Code \_\_\_\_\_ Workplace Code \_\_\_\_\_ Employer Code \_\_\_\_\_ Recruitment Code \_\_\_\_\_ Membership No. \_\_\_\_\_

### Dados para transferência bancária – Instruções de débito automático para o seu banco ou sociedade imobiliária



N° de identificação da entidade de origem 9 7 1 4 6 7

Nome do banco/sociedade imobiliária \_\_\_\_\_  
 Localidade onde o banco se encontra situado \_\_\_\_\_  
 Código bancário \_\_\_\_\_ No dia do mês escolhido:  7°  14°  21°  28°  
 N° de conta \_\_\_\_\_  
 Nome(s) do(s) titular(es) da conta \_\_\_\_\_

### Instruções de pagamento para o seu banco ou sociedade imobiliária

Por favor, efectue um pagamento automático mensal à Unite a partir da conta aqui mencionada e conforme o salvaguardado na garantia de débitos automáticos. Eu entendo que estas instruções de pagamento poderão ficar na posse do sindicato Unite e que, nesse caso, os dados serão passados electronicamente ao meu banco ou sociedade imobiliária.

### Autorização de dedução das quotas sindicais do seu salário (folha de pagamento)

#### Nota: Nem todas as entidades patronais fazem deduções sindicais da folha de pagamento.

Autorizo que as quotas do sindicato Unite sejam deduzidas do meu salário. Os montantes são conforme o notificado à minha entidade patronal em meu nome pelo sindicato Unite. Também autorizo a minha entidade patronal a informar o sindicato Unite de quaisquer alterações de endereço.

Pago semanalmente ou mensalmente?      Folha de pagamento n° \_\_\_\_\_  
 Semanalmente       Mensalmente

### Por favor, leia os dados sobre a legislação de Protecção de Dados acima.

Tem o direito de, a qualquer altura, nos impedir de usar os seus dados para marketing de terceiros. Se não quiser que o contactemos ou partilhemos os seus dados para contacto para estes fins, por favor assinale esta caixa.  Por favor note que se o fizer não receberá ofertas ou campanhas especiais.

### Aceito cumprir o estipulado nas regras do sindicato. Autorizo o pagamento acima.

É ou já foi sócio de algum sindicato? (incluindo o sindicato Unite)  Sim  Não  
 Se sim, especifique o nome do sindicato e a data de pagamento da última quota \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_