

ФОРМУЛЯР ЗА ЧЛЕНСТВО BG

Г-н Г-жа
 Г-ца Г-жа/Г-ца
 Д-р Преподобен
 Мъж Жена

Фамилия _____
 Име _____
 Национален осигурителен номер _____ Дата на раждане _____ / _____ / _____
 Сграда но./наименование _____
 Улица _____
 Населено място _____
 Пощенски код _____
 Домашен телефон _____ Мобилен телефон _____
 Електронна поща _____
 Моля отметнете, ако желаете да получавате списанието на профсъюза

За Вашата работа

Работодател/наименование на фирмата _____
 Должност _____
 Служебен адрес _____
 Пощенски код _____ Служебен телефон _____
Какъв вид членство желаете?
 Основно членство при пълен работен ден (21 или повече часа на седмица)
 Основно членство при непълен работен ден (10 или повече, но по-малко от 21 часа на седмица)
 В официално призната схема за чиракуване
 Грижа за шофьора (Ще Ви бъде изпратен отделен формуляр за кандидатстване в схемата Грижа за шофьора, който да попълните)
 Основно членство при пълен работен ден (21 или повече часа на седмица)
 Основно членство при непълен работен ден (10 или повече, но по-малко от 21 часа на седмица)
 Друго (напр. безработен член на общността, работещ по-малко от 10 часа на седмица, под 18 г., редовен студент, пенсионер, трайна нетрудоспособност)

Еднакви възможности

Unite the union се ангажира да поощрява принципа за равни възможности за всички. Целта на профсъюза е да предоставя услуги и помощ на членовете си без дискриминация въз основа на раса, пол, религия, сексуална ориентация или инвалидност. Към коя етническа група принадлежите?

Моля отметнете Смесен бял и черен карибец Азиатец, британец от пакистански произход Черен, британец от африкански произход
 Британец бял Смесен бял и черен карибец Азиатец, британец от пакистански произход Черен, британец от африкански произход
 Ирландец бял Смесен друг Азиатец, британец от пакистански произход Китаец
 Бял друг Азиатец, британец от пакистански произход Черен, британец от африкански произход Смесен бял и азиатец
 Друго/моля посочете _____
 Моля отметнете, ако се считате за инвалид Моля отметнете, ако сте лесбийка гей бисексуален транссексуален

For Office use only (Само за административно ползване)

Branch No. _____ Job Code _____ Workplace Code _____ Employer Code _____ Recruitment Code _____ Membership No. _____

Данни за директен дебит – Инструкции към Вашата банка или жилищно-спестовна каса за извършване на плащания чрез директен дебит



Идентификатор на създателя

9 7 1 4 6 7

Наименование на банката/жилищно-спестовната каса

Град на банката

Вътрешнобанков код

_____ - _____ - _____

На избрания ден от месеца:

7-ми 14-ти 21-ви 28-ми

Сметка номер

Име(имена) на собственика (собствениците) на сметката

Указание до Вашата банка или жилищно-спестовна каса

Моля, извършвайте директен дебит към Unite the union месечно от сметката, посочена в настоящото указание, предмет на защитата, гарантирана от Гаранцията за директен дебит. Разбирам, че настоящото указание може да остане при Unite the union, като в такъв случай информацията ще бъде предадена електронно на моята банка/ жилищно-спестовна каса.

Пълномощно за удържане на членския Ви внос от заплатата

Забележка: Не всички работодатели поддържат услуга за удържане на членски внос от заплатата. С настоящото разрешавам да бъде извършвано удържане на членските вноски за Unite the union от заплатата ми на сумите, за които работодателя ми ще бъде уведомяван от мое име от време на време от Unite the union. Освен това упълномощавам работодателя си да информира Unite the union за всякакви промени на адреса.

Да се плаща седмично или месечно?

Седмично Месечно

Платежна

ведомост no.

Моля, прочетете Уведомлението за защита на личните данни.

Имате право по всяко време да ни спрете да използваме Вашите данни за маркетингови цели на трета страна. Ако не желаете да комуникираме с Вас или да споделяме Вашите данни за контакт за такива цели, моля отметнете това квадратче. Моля, обърнете внимание, че по този начин няма да получавате нашите специални предложения и промоции.

Съгласен съм да спазвам правилата на профсъюза. Упълномощавам горепосоченото плащане.

Член ли сте или били ли сте член на профсъюз? (включително Unite the union) Да Не

Ако да, моля посочете името на профсъюза и датата на последното плащане _____

Подпис

Дата

_____ / _____ / _____