

FORMULAR DE ADERARE RO

- Dl. Dna.
 Dra. Dra.
 Dr Membru
al clerului
 Masculin Feminin

Nume de familie _____

Prenume _____

Nr. NI _____ Data nașterii _____ / _____ / _____

Nr. clădire / Denumire _____

Strada _____

Municipiu/Oraș _____

Cod poștal _____

Tel. domiciliu _____ Telefon mobil _____

Email _____

Vă rugăm să bifați dacă doriți să primiți revista sindicatului

Detalii privind locul dvs. de muncă

Denumirea angajatorului / firmei _____

Funcția _____

Adresa locului de muncă _____

Cod poștal _____ Tel. serviciu _____

- Ce tip de apartenență solicitați?**
- De bază integral (21 sau mai multe ore pe săptămână) De bază și complementar integral (21 sau mai multe ore pe săptămână)
 De bază parțial (10-21 ore pe săptămână) De bază și complementar parțial (10-21 ore pe săptămână)
 Într-un program de ucenicie recunoscut Altele (de ex. Membru șomer al comunității, lucrăți mai puțin de 10 de ore pe săptămână, sub 18 ani, student la zi, pensionar, cu handicap permanent)
 Asistență pentru conducătorii auto (un formular separat de asistență pentru conducătorii auto va fi trimis pentru completare)

Egalitatea de șanse

Sindicatul Unite este angajat în promovarea egalității de șanse pentru toți și este obiectivul sindicatului de a oferi servicii și suport pentru membrii săi, fără discriminare pe bază de rasă, sex, religie, orientare sexuală sau handicap. Din ce grup etnic faceți parte?

- Vă rugăm să bifați**
- Mixt alb și caraibian de culoare Asiatic sau asiatic britanic pakistanez De culoare sau afro-britanic de culoare
 Britanic alb Mixt alb și african de culoare Asiatic sau britanic asiatic din Bangladesh De culoare sau britanic de culoare alte categorii
 Irlandez alb Mixt alte categorii Asiatic sau britanic asiatic alte categorii Chinez
 Alb alte categorii Asiatic sau britanic asiatic din india De culoare sau britanic caraibian de culoare Mixt alb și asiatic

Altele / vă rugăm să specificați _____

Vă rugăm să bifați în cazul în care considerați că aveți un handicap Vă rugăm să bifați dacă sunteți Lesbiană Homosexual Bisexual Transsexual

Detalii debit direct -

Instrucțiuni pentru banca sau societatea dvs. de credit ipotecar pentru plata prin debit direct



Numărul de identificare al emitentului 9 7 1 4 6 7

Denumirea băncii/societății de credit ipotecar _____

Orașul băncii _____

Cod sortare _____

La data selectată a lunii:

Numărul de cont _____ 7 14 21 28

Numele titularului (titularilor) de cont _____

Instrucțiuni către banca sau societatea dvs. de credit ipotecar

Vă rugăm să plătiți lunar sindicatul Unite prin debitarea directă a contului menționat în aceste instrucțiuni conform garanțiilor oferite prin Garanția Debit Direct. Înțeleg că aceste instrucțiuni pot ramane la sindicatul Unite și, în acest caz, detaliile vor fi transmise electronic la banca sau la societatea mea de credit ipotecar.

Autorizarea pentru deducerea contribuției sindicale din salariul dumneavoastră (reținere la sursă)

Notă: Nu toți angajatorii operează rețineri la sursă. Prin prezenta, autorizez deducerea contribuției la sindicatul Unite din salariul meu, cu sumele notificate angajatorului meu, în numele meu din timp în timp, către sindicatul Unite. De asemenea, îmi autorizez angajatorul să informeze sindicatul Unite cu privire la orice modificări ale adresei.

Plătiți săptămânal sau lunar?

Săptămânal Lunar

Ștat de salarii

nr. _____

Vă rugăm să citați informarea referitoare la Legea protecției datelor.

Aveți dreptul, în orice moment să ne opriți din utilizarea datelor dumneavoastră în scopuri de marketing de către terți. Dacă nu doriți să comunicăm cu dvs. sau să ne oferim datele dvs. de contact în aceste scopuri, vă rugăm să bifați această casetă. Vă rugăm să rețineți că acest lucru va vă împiedică să primiți ofertele sau promoțiile noastre speciale.

Sunt de acord să respect normele sindicatului. Autorizez plata de mai sus.

Sunteți sau ați fost membru al unui sindicat? (inclusiv sindicatul Unite) Da Nu

Dacă da, vă rugăm să menționați numele sindicatului și data ultimei plăți _____

Semnătura _____

Data _____ / _____ / _____

For Office use only (Se va completa de către birou)

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