

## 会员表格 ZHS

姓	_____	<input type="checkbox"/> 先生	<input type="checkbox"/> 夫人
名	_____	<input type="checkbox"/> 女士	<input type="checkbox"/> 小姐
		<input type="checkbox"/> 博士	<input type="checkbox"/> 牧师
		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
NI 号码	_____	出生日期	____/____/____
住房号码 / 名称	_____		
街	_____		
城镇	_____		
邮政编码	_____		
家庭电话	_____	手机	_____
电子邮箱	_____		
<input type="checkbox"/> 若你希望收到工会杂志, 请打勾			

### 关于你的工作

雇主 / 公司名称	_____		
职位	_____		
工作地址	_____		
邮政编码	_____	工作电话	_____
你需要哪一种会员资格?	<input type="checkbox"/> 核心全职 (每周 21 小时或以上)	<input type="checkbox"/> 核心和辅助全职 (每周 21 小时或以上)	
	<input type="checkbox"/> 核心兼职 (每周 10 小时或以上, 但不超过 21 小时)	<input type="checkbox"/> 核心和辅助兼职 (每周 10 小时或以上, 但不超过 21 小时)	
	<input type="checkbox"/> 参加了经过认证的学徒方案	<input type="checkbox"/> 其它情况 (例如: 失业的社区成员、每周工作不到 10 小时、不到 18 岁、全日制学生、退休、永久残疾)	
	<input type="checkbox"/> Driver Care (一份单独的 Driver Care 申请表将发给你填写)		

### 平等机会

Unite 工会致力于促进所有人的平等机会, 本工会力求向会员提供服务与支持, 任何人都不会因为自己的种族、性别、宗教、性取向或残疾而遭到歧视。你属于哪一个族裔?

请打勾	<input type="checkbox"/> 白人和加勒比黑人混血	<input type="checkbox"/> 亚裔或巴基斯坦亚裔英国人	<input type="checkbox"/> 黑人或非裔英国黑人
<input type="checkbox"/> 英国白人	<input type="checkbox"/> 白人和非裔黑人混血	<input type="checkbox"/> 亚裔或孟加拉国亚裔英国人	<input type="checkbox"/> 其他黑人或英国黑人
<input type="checkbox"/> 爱尔兰白人	<input type="checkbox"/> 其他混血人种	<input type="checkbox"/> 其他亚裔或亚裔英国人	<input type="checkbox"/> 中国人
<input type="checkbox"/> 其他白人	<input type="checkbox"/> 亚裔或印度亚裔英国人	<input type="checkbox"/> 黑人或英国籍加勒比黑人	<input type="checkbox"/> 白人和亚洲人混血
<input type="checkbox"/> 其他 / 请说明 _____			
<input type="checkbox"/> 若你认为自己是残疾人士, 请打勾 若你是 <input type="checkbox"/> 女同性恋者 <input type="checkbox"/> 男同性恋者 <input type="checkbox"/> 双性者 <input type="checkbox"/> 变性者			

### For Office use only (仅供内部填写)

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

### Direct Debit 资料——要求你的银行或房屋互助协会通过 Direct Debit (直接付款) 支付的指令



Originators ID Number 9, 7, 1, 4, 6, 7

银行 / 房屋互助协会 \_\_\_\_\_

银行所在城镇 \_\_\_\_\_

Sort Code \_\_\_\_\_

在每月的选定日期:

账户号码 \_\_\_\_\_

7 号  14 号  21 号  28 号

开户者姓名 \_\_\_\_\_

向你的银行或房屋互助协会发出的指令

请按照《Direct Debit 保证》所提供的各项保障措施, 从本指令所述的账户每月向 Unite 工会支付。我理解这一指令可能留在 Unite 工会, 在这种情况下, 相关资料将以电子方式转发给我的银行 / 房屋互助协会。

### 授权从你的薪资中扣除你的工会会费 (check-off)

**注意: 不是所有雇主都能进行代扣会费的操作。** 我谨此授权从我的薪资中扣除 Unite 工会的会费, 具体金额将由 Unite 工会不时代表我通知我的雇主。我还授权我的雇主把我的地址变动情况通知 Unite 工会。

每周还是每月发薪?  每周  每月

工资单号码 \_\_\_\_\_

请阅读“数据保护”通知。

你有权利在任何时候终止我们将你的资料用于第三方营销目的。若你不希望我们出于此类目的与你联系, 或分享你的联系资料, 请在这个方格打勾。  请注意这将使你不能收到我们的特别优惠或促销通知。

我同意遵守工会规则。我授权上述付款。

你是 (或曾经是) 一名工会会员吗? (包括 Unite 工会)  是  否

若是, 请提供工会名称和最后一次缴费的日期 \_\_\_\_\_

签名 \_\_\_\_\_

日期 \_\_\_\_\_