



FICHA DE SOLICITUD DE AFILIACIÓN

En cumplimiento de la L.O. 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos facilitados por Vd. serán incluidos en un fichero de la titularidad de Unión Nacional de Trabajadores con nombre de GESTIÓN DE AFILIADOS Y PROVEEDORES y registrado ante la Agencia Española de Protección de Datos. La finalidad de la inclusión de sus datos en dicho fichero nos permite la gestión de todas aquellas cuestiones que le conciernen y afecten como afiliado del sindicato y también con el fin de remitirle cualquier comunicación, tanto por correo postal como electrónico, acerca de su relación con el Sindicato. Sus datos no serán cedidos a terceros fuera de los casos legalmente previstos. Puede Vd. ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición enviando una solicitud por escrito acompañada de una fotocopia del DNI dirigida al Secretario de la Junta Nacional de UNT, calle Carranza 13, 2ª-A, 28004 Madrid.

• Rellenar con letras mayúsculas legibles

Nombre _____ Apellidos _____ DNI _____ Fecha de nacimiento, ____ de _____ de _____ Dirección _____ N° _____ Piso _____ Letra _____ C. Postal _____ Localidad _____ Provincia _____ Móvil _____ Telf. fijo _____ Correo electrónico _____ ¿Ha pertenecido a algún sindicato? _____ ¿Cuál/es? _____ ¿Ha tenido algún cargo representativo o sindical? _____ Cuál/es? _____ Profesión _____ Empresa, Centro de trabajo u Organismo _____

CUOTA SINDICAL [recuerde que es deducible en la declaración de I.R.P.F.]

Cantidad [mínima 5 €/mes] _____ €/mes Mensual Trimestral Semestral Anual

¿Prefiere el descuento directo en la nómina de la cuota sindical? Sí No

DOMICILIACIÓN [en este caso se cobrarán los gastos de devoluciones]:

Entidad de cobro _____

CÓDIGO CUENTA CLIENTE:

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NÚMERO DE CUENTA
ES				

Firma del solicitante

En _____, a _____ de _____ de 20 _____