



FULL D'AFILIACIÓ A UGT

EMPLENAR AMB MAJÚSCULES-MARCAR AMB X EL QUE PROCEDEIXI. NO EMPLENAR ESPAIS SOMBRETIATS

DADES PERSONALS:

DOCUMENT D'IDENTITAT

NIF: (Tarja de Residència o Passaport)

SECCIÓ SINDICAL

FEDERACIÓ

SECTOR

SUBSECTOR

DATA D'ALTA A UGT

DATA DE SERVEI

DATA DE NAIXEMENT

PAÍS/PROVÍNCIA DE NAIXEMENT

NOM

PRIMER LLINATGE

SEGÓN LLINATGE

SEXE: HOME DONA

ESTUDIS (Títol major nivell)

PROFESSIÓ (D'acord amb la titulació)

DIRECCIÓ POSTAL

CODI POSTAL

PROVÍNCIA/ MUNICIPI/ LOCALITAT

TÈLFON FIX

TÈLFON MÒBIL

EMAIL

DADES LABORALS:

OCUPACIÓ: ASSALARIAT/DA SECTOR PRIVAT ATURAT/DA CERCA PRIMERA OCUPACIÓ

SECTOR PÚBLIC

ABANS VA TREBALLAR A

AUTÒNOM/A

ECONOMIA SOCIAL

JUBILAT/DA O PENSIONISTA

PREJUBILAT/DA

EMPRESA O ENTITAT: NOM

Nº SEGURETAT SOCIAL D'EMPRESA

CIF D'EMPRESA

DIRECCIÓ DEL CENTRE DE TREBALL

CODI POSTAL

PROVÍNCIA/ MUNICIPI/ LOCALITAT

TIPUS D'EMPRESA O ENTITAT: PRIVADA PÚBLICA ASSOCIACIÓ AUTÒNOM/A (persones físiques)

COM S'EM POT LOCALITZAR AL CENTRE DE TREBALL: TÈLFON

CONDICIONS DE TREBALL

DATA D'ALTA A L'EMPRESA

TREBALLE COM A TÈCNIC? SI NO

LLOC DE FEINA

CATEGORIA PROFESSIONAL

A FUNCIÓ PÚBLICA

NIVELL

GRUP

CONVENI DE REFERÈNCIA

TIPUS DE CONTRACTE: FIX FIX DISCONTINU TEMPS PARCIAL TEMPORAL FUNCIONARI/A INTERINITAT

Si decideix afiliar-se a aquest Sindicat és obligatori omplir aquesta sol·licitud, no podent tramitar la seva afiliació si falta alguna de les dades requerides. Les dades emplenades seran tractades en un fitxer responsabilitat de la "Confederació Sindical Unió General de Treballadors d'Espanya" (en endavant la UGT) amb domicili social a Madrid (carrer Hortaleza, nombre 88 i codi postal 28004), per a les finalitats: Emissió de rebuts de la quota sindical, així com la gestió del cobrament d'aquesta. Enviament d'informació i publicacions sobre qüestions que afectin la vida interna de la UGT i la seva activitat externa. Elaboració d'estadístiques. Prestació de serveis. A més, si exerceix tasques de representació col·lectiva, les seves dades seran tractades per UGT per a la realització i seguiment de les activitats sindicals emparades en la legislació vigent. Així mateix, l'informem que vostè pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les seves dades, sol·licitant per escrit a UGT a l'adreça dalt indicada.

SIGNATURA DE L'AFILIAT/DA

ORDRE DE DOMICILIACIÓ DE DÈBIT DIRECTE SEPA/ORDEN DE DOMICILIACIÓN ADEUDO DIRECTO SEPA/ SEPA DIRECT DEBIT MANDATE

REFERÈNCIA DE L'ORDRE DE DOMICILIACIÓ/REFERENCIA DE LA ORDEN DE DOMICILIACIÓN/ MANDATE REFERENCE

IDENTIFICADOR DEL CREDITOR/IDENTIFICADOR DEL ACREEDOR/ CREDITOR IDENTIFIER

NOM DEL CREDITOR/NOMBRE DEL ACREEDOR/ CREDITOR'S NAME

ADREÇA/DIRECCIÓ/ ADDRESS

CODI POSTAL/ CÓDIGO POSTAL/ POSTAL CODE

LOCALITAT/ PROVÍNCIA/ PAÍS/ POBLACIÓN/ PROVINCIA/ PAÍS/ CITY/TOWN/COUNTRY

NOM DEL DEUDOR (Titular del compte)/ NOMBRE DEL DEUDOR/ DEBTOR'S NAME

ADREÇA DEL DEUDOR/ DIRECCIÓ DEL DEUDOR/ ADDRESS OF THE DEBTOR

LOCALITAT/ PROVÍNCIA/ PAÍS/ CITY/TOWN/COUNTRY

CODI POSTAL/ CÓDIGO POSTAL/ POSTAL CODE

SWIF BIC pot contenir 8 o 11 dígitos/ puede tener 8 o 11 posiciones/up to 8 or 11 characters

Núm. de compte-IBAN/ Nº de cuenta-IBAN/ Account number-IBAN

TIPUS DE PAGAMENT/ TIPO DE PAGO/ type of payment: RECURRENT/ RECURRENTE/ recurrent payment PAGAMENT ÚNIC/ PAGO ÚNICO/ one-of payment

Tots els camps han de ser complimentats obligadament. Una vegada signada aquesta ordre de domiciliació ha de ser enviada al acreedor per a la seva custòdia. / Todos los campos han de ser cumplimentados obligatoriamente. Una vez firmada esta orden de domiciliación debe ser enviada al acreedor para su custodia. / All gaps are mandatory. Once this mandate has been signed must be sent to creditor for storage.

Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació, el Deutor autoritza (A) el creditor a enviar instruccions a l'entitat del deutor per deure en el seu compte i (B) a l'entitat per a efectuar els càrrecs al seu compte seguint les instruccions del creditor. Com a part dels seus drets, el deutor està legitimat al reemborsament per la seva entitat en els termes i condicions del contracte subscrit amb la mateixa. La sol·licitud de reemborsament s'ha d'efectuar dins les 8 setmanes que segueixen a la data del càrrec en compte. Pot obtenir informació addicional sobre els seus drets a la seva entitat financera. Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el Deudor autoriza al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar en su cuenta y a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las 8 semanas que siguen a la fecha del adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera. By signing this mandate form, you authorize the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

SIGNATURA DEL DEUDOR/A FIRMA DEL DEUDOR/ SIGNATURE OF THE DEBTOR

DATA-LOCALITAT/FECHA-LOCALIDAD/ DATE-LOCATION

DADES PER A LA CONFORMITAT D'ALTA A UGT I AUTORITZACIÓ AL CÀRREC PER DECOMPTE EN NÒMINA DE L'EMPRESA

Prego a la recepció d'aquest avis i fins nova ordre, se descoti de la meua nòmina la quota sindical de la Unió General de Treballadors d'acord amb les mensualitats i importos que li seran comunicats amb la presentació de la presente. / Ruego a la recepción de este aviso y hasta nueva orden, se me descuente de mi nómina la cuota sindical a la UGT de acuerdo a las mensualidades e importos que le serán comunicados con la presentación de la presente. / I pray to receive this notice and until further notice, I will deduct my payroll union the UGT quota according to the monthly payments and amounts that will be communicated with the presentation of this

NOM DE L'AFILIAT/DA (deutor/ra)

SIGNATURA DEL DEUDOR/A FIRMA DEL DEUDOR/ SIGNATURE OF THE DEBTOR

DNI, NIE, PASSAPORT

DATA-LOCALITAT/FECHA-LOCALIDAD/ DATE-LOCATION