



(AFILIACION POR NOMINA)

RELLENAR SOLO SI EL PAGO ES POR NOMINA

A LA DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:

Sr. Director de la Empresa: _____

Domicilio: _____

C.P. _____ Población _____ Ciudad _____

Le agradeceré que, a partir de la fecha, se deje de descontar en mi nómina la cuota que en su día autoricé para la central sindical de:

Desde esta misma fecha **AUTORIZO** a que se me descuente mensualmente de mi nómina la **CUOTA SINDICAL**, de mi afiliación a la **UNIÓN SINDICAL OBRERA (U.S.O.)**

Dicha cantidad ha de ser transferida a la cuenta **UNICAJA ES80 2103 0722 87 0030049249** de acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 11/85 de 2 de agosto, sobre Libertad Sindical

I-ORDEN DE PAGO POR NOMINA:

Sr. Habilitado;

D/Doña: _____

Con NIF _____

AUTORIZA que, a partir de esta fecha, proceda a descontar de su nómina mensual el importe de la **CUOTA** e ingresarlo en la cuenta de la **UNIÓN SINDICAL OBRERA (U.S.O.)** en el número de cuenta:

UNICAJA ES80 2103 0722 87 0030049249

Firma:

Fecha: ____ / ____ / 2019

HOJA DE AFILIACIÓN

DATOS PERSONALES

NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____

PROVINCIA: _____

CODIGO POSTAL: _____ TELEFONO _____

MÓVIL: _____ NIF: _____

E-MAIL: _____

DATOS PROFESIONALES

EMPRESA: _____

CATEGORIA PROFESIONAL: _____

DIRECCIÓN PUESTO TRABAJO: _____

LOCALIDAD: _____

PROVINCIA: _____

MARCAR LA QUE PROCEDA:

JORNADA COMPLETA: MEDIA JORNADA

DESEMPLEADO CON INGRESOS:

DESEMPLEADO SIN INGRESOS O ESTUDIANTE

II.- PAGO DE CUOTA POR BANCO

Sr. Director del Banco/Caja de Ahorros de:

Ruego se sirva atender, hasta nuevo aviso, los recibos que presente el Sindicato USO, en concepto de **CUOTA SINDICAL**, con cargo a mi cuenta

CODIGO CUENTA CLIENTE				
ES				

TITULAR DE LA CUENTA:

Firma:

Fecha: / / 2019

Los datos cumplimentados serán incorporados a la base de datos de U.S.O. con la finalidad de tramitar la afiliación correspondiente. El usuario del servicio podrá ejercer en cualquier momento los derechos de acceso, rectificación y cancelación enviando una carta a la USO Cádiz en la C /San Germán Nº 3 Planta 4 en Cádiz CP 11004. La confección de este documento supone su autorización al tratamiento automatizado de los datos contenidos en la ficha, así como a la cesión a otros entes y organismos de la estructura interna del Sindicato. Los afiliados otorgan expresamente su autorización para que el Sindicato facilite a la entidad bancaria la relación de afiliados con los datos personales necesarios para proceder al cobro de la cuota. (De acuerdo con lo establecido en la LO. De Regulación del Tratamiento Automatizado de los Datos de Carácter Personal: LO. 5/1992 de 29 de octubre y LO. 15/1999, de 13 de diciembre.