

Solicitud de afiliación a por banco **UNIÓN:**



DATOS SINDICALES Y PROFESIONALES

Apellidos y nombre: _____
Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____ DNI: _____
Teléfono fijo: _____ Móvil: _____
E-mail: _____
Domicilio: _____ C.P.: _____
Localidad: _____ Provincia: _____ Nacionalidad: _____

DATOS SINDICALES Y PROFESIONALES

Puesto de trabajo: _____
Tipo de Contrato: _____
Empresa: _____
Convenio: _____

A rellenar por la Unión

Unión de Alta: _____ Fecha de alta en U.S.O: _____
Federación: _____ Sector: _____ Delegado/a: _____

TIPO DE CUOTA: A B C M V

**cualquier cuota distinta la A, deberá ir justificada con un documento que acredite reunir los requisitos previstos.*

DATOS BANCARIOS

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|--|--|--|-------|--|--|--|---------|--|--|--|------|--|------------------|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN | | | | BANCO | | | | Oficina | | | | D.C. | | Número de cuenta | | | | | |

Con la firma de este documento formalizo mi solicitud de afiliación a la Unión Sindical Obrera de Andalucía aceptando sus Estatutos

Firma del afiliado/a

De acuerdo con lo establecido en Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril de 2016, o Reglamento General de Protección de datos (RGPD), USO ANDALUCIA le informa de que los datos recogidos y facilitados voluntariamente por usted, sobre la base jurídica de su consentimiento, serán incorporados a un fichero o soporte del que es titular la UNION SINDICAL OBRERA, (en Andalucía, USO ANDALUCÍA con CIF: G41792417) y cuyas finalidades son la gestión sindical, fines estadísticos, fidelización y publicidad. Usted, como interesado, autoriza de forma expresa a UNION SINDICAL OBRERA para que dichos datos formen parte de sus ficheros y para que proceda al tratamiento de los mismos con las finalidades descritas con anterioridad, así como para que sean utilizados para realizarle comunicaciones informativas, comerciales y de promoción del sindicato, a través de cualquier medio, ya sea físico o electrónico. Además, usted autoriza de forma expresa la comunicación de sus datos a la Administración Tributaria, a los organismos directamente relacionados con responsable del fichero (Federaciones, Uniones regionales y Ong SOTERMUN) y a entidades aseguradoras de riesgo (incapacidad, accidente, defunción, salud). Sus datos no serán objeto de transferencias internacionales, y serán conservados durante un período mínimo de cinco años, en tanto usted no solicite su supresión. Asimismo, podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación , supresión , limitación , portabilidad y oposición al tratamiento, mediante escrito dirigido al Responsable de Seguridad, que podrá ser presentado directamente en el domicilio social de la UNION SINDICAL OBRERA o remitirlo por correo certificado a la dirección de USO ANDALUCIA (C/Gerona,nº19-41003 SEVILLA). Igualmente, podrá dirigir el citado escrito, de forma gratuita, a la dirección de correo electrónico andalucia@usoandalucia.net. Finalmente, usted garantiza, bajo su responsabilidad, que las terceras personas cuyos datos personales notifique a la UNION SINDICAL OBRERA, ha sido informada de circunstancias anteriormente indicadas y que ha solicitado y obtenido su consentimiento para el tratamiento y comunicación de sus datos personales.

AUTORIZACION BANCARIA

Sr./Sra. Director/a, le ruego abone a Unión Sindical Obrera (U.S.O.) con cargo a mi Cuenta/Libreta, los recibos que emitan, a partir de la fecha _____ de _____, de 20____

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|--|--|--|-------|--|--|--|---------|--|--|--|------|--|------------------|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN | | | | BANCO | | | | Oficina | | | | D.C. | | Número de cuenta | | | | | |

Titular de la cuenta: D./Dña: _____

Firma del afiliado/a :

CUOTA SINDICAL

CUOTA A: 13,50 €/ mes

Se aplica a personas con ingresos brutos superiores o iguales a 1.000 euros al mes o 14.000 euros al año

CUOTA B: 8,50 €/mes

Se aplica a personas con ingresos brutos inferiores a 1.000 euros al mes o 14.000 euros al año y superiores o iguales a 660 euros al mes o 8.400 euros al año.

CUOTA C: 6 €/mes

Se aplica a jubilados, parados, pensionistas y a personas con ingresos brutos inferiores a 600 euros al mes o 8.400 euros al año.

CUOTA M: 1 €/mes

Se aplica a personas sin ingresos. Esta cuota se abonará anualmente por el sistema de ingreso en cuenta corriente del sindicato.

CUOTA V: 15€/mes

Se aplica a personas que de forma voluntaria quieren abonar esta cuota

LA CUOTA SE DEDUCE EN LA DECLARACIÓN DE LA RENTA

Pág. 2 Apartado A "Rendimientos de trabajo" (casilla 012)

¿QUIERES SABER CÓMO GESTIONAMOS TU CUOTA EN LA USO?

- Recibirás **atención personalizada**, presencial o telefónica cada vez que lo necesites por parte de los compañeros de la federación.
- Recibirás **información sindical** mediante periódicos, boletines, circulares, correos electrónicos, lista de difusión de whatsapp, etc., así como el convenio colectivo de tu sector.
- **Asesoría Jurídica** en Derecho Laboral, disponer de este servicio con un equipo de abogados, con descuentos importantes hasta los cuatro años, a partir de los cuatro años completamente gratis.
- Parte de la cuota de cada afiliado/a se destina a un fondo llamado **C.R.S. (Caja de Resistencia y Solidaridad)** ÚNICO SINDICATO QUE LA TIENE EN ESPAÑA, y es un instrumento de ayuda para los afiliados en caso de:
 - Cierre Patronal
 - Huelga (mínimo 2 días)
 - Despido por causas sindicales.
 - Sanción motivada por causas sindicales constatadas o actuación profesional.
 - Seguro de vida para el caso de accidente, invalidez y/o fallecimiento por causas extralaborales (*la antigüedad para el cobro del 100% es de 3 meses; excepto Seguro de Vida*)
- **Otros servicios.** Por ser afiliado tienes derecho a beneficiarte de determinados servicios, tales como:
 - **Información sobre Residencias** de Tiempo libre de playa y montaña, así como en el **camping "La Unión"** en Salou (Tarragona).
 - **Descuentos** en servicios de estética, odontológicos, oftalmológicos, mecánica y lavado coches, seguro autos, etc.
 - **Seguro de salud** privado a un precio especial, exclusivo para afiliados: ASISA, etc.
 - Parte de la cuota va destinada a **ONG propia: SOTERMUN**

NOTAS DE INTERÉS

- Las cuotas A, B, C y V se abonan bimensualmente o de forma mensual por nómina, excepto cuota M
- Imprescindible, para que podamos formalizar la afiliación, la firma original y consignar los 20 dígitos del nº de cuenta. Una vez rellena la solicitud enviar por correo, o bien nos llamas por telf. y nos acercamos a recogerla o persónate en la sede de USO: C/ García Carrera 43- entreplanta (local 6) 11009 CÁDIZ TELF. 956.22.51.09 / 956.22.66.44