

FORMULAR DE ADERARE LA SINDICAT GB

Vă rugăm să folosiți majuscule

Prenumele _____ Funcția _____
 Numele de familie _____ Sexul _____
 Nr./Denumirea clădirii _____
 Strada _____
 Municipiul/Orașul _____
 Codul poștal _____ Data nașterii ____/____/____
 Tel. domiciliu _____ Telefon mobil _____
 E-mail _____

Detalii privind locul dvs. de muncă

Denumirea angajatorului/firmei _____
 Funcția _____
 Adresa locului de muncă _____
 Codul poștal _____ Tel. serviciu _____

Ce tip de apartenență solicitați?

Normă integrală plus (peste 21 de ore săptămânal)
 Normă parțială plus (până la 21 ore săptămânal)
 Salariu mic plus
 Perioadă de pregătire
 Anul 1 Anul 2 Anul 3 Anul 4

Data începerii perioadei de pregătire _____
 Data la care se preconizează finalizarea perioadei de pregătire _____

Normă integrală de bază (peste 21 de ore săptămânal)
 Normă parțială de bază (până la 21 ore săptămânal)
 Salariu mic de bază
 Altele (de ex. membru șomer al comunității, sub 18 ani, student la zi, pensionar, membru cu handicap permanent fără activitate remunerată)
 Driver Care (Ajutorul pentru șoferi) (un formular separat de cerere de asistență pentru conducătorii auto vă va fi trimis spre completare)

Autorizarea de reținere a contribuției sindicale din salariul dumneavoastră (reținere la sursă – „check-off”)

Notă: Nu toți angajatorii operează rețineri la sursă. Prin prezenta, autorizez reținerea contribuției pentru sindicatul Unite din salariul meu, constând din sume ce vor fi comunicate periodic angajatorului meu de către sindicatul Unite. De asemenea, îmi autorizez angajatorul și Unite să partajeze date personale necesare pentru efectuarea reținerii la sursă și angajatorul să informeze sindicatul Unite cu privire la orice modificări ale adresei.

Cum vi se plătește retribuiția? Săptămânal La două săptămâni La patru săptămâni Lunar

Ștat de salarii nr. _____

Sunt de acord să respect regulile sindicatului. (Regulamentul este disponibil online)

Nr. AN _____ Semnătura _____ Data _____

For Office use only

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

Campanii politice

Unite luptă pentru interesele membrilor săi prin campanii politice și industriale centrate pe probleme care vă afectează – de la salarizare, pensii și drepturi legate de muncă în general, până la locuințe, chestiuni legate de egalitate și serviciul NHS. **Dacă doriți să faceți parte din acest proces, optați pentru fondul nostru politic, plătind doar 10p pe săptămână.** (bifați aici)

Persoanele care nu optează pentru acest fond nu vor fi dezavantajate în niciun fel față de membrii care au optat, decât în ceea ce privește controlul asupra fondului politic.

Sprjin Unite să efectueze campanii pentru politicile noastre și pentru prioritățile membrilor săi în Partidul Laburist și doresc să devin supporter afiliat al Partidului Laburist (gratuit pentru cotizații fondului politic). Autorizez Unite să partajeze datele mele personale cu Partidul Laburist în acest scop. (bifați aici)

* Sunt de acord cu termenii enumerați la <https://support.labour.org.uk>

Egalitatea de șanse Partajarea acestor informații se face cu scopul de a garanta egalitatea tuturor și nu este obligatorie

Unite efectuează campanii pentru egalitate pentru toți și pentru a garanta ca femeile, minoritățile etnice afro-asiatice, membrii cu dizabilități, homosexualii, lesbienele, bi- și transsexualii –LGBT, precum și muncitorii migranți să fie complet reprezentați în sindicat. Pentru mai multe detalii, accesați www.unitetheunion.org/equalities. Confidențialitatea este protejată. Vă rugăm să completați:

Vă rugăm să bifați originea etnică: Africană/asiatică Albă Vă rugăm să bifați dacă sunteți LGBT+
 Vă rugăm să bifați dacă sunteți o persoană cu dizabilități: Vă rugăm să bifați dacă vă considerați un lucrător migrant

Detalii debitare directă – Instrucțiuni pentru banca sau societatea dvs. de credit ipotecar pentru plata prin debitare directă



Număr de utilizator de serviciu **9 7 1 4 6 7**

Denumirea băncii/societății de credit ipotecar _____
 Localitatea sediului băncii _____
 Numărul de identificare al băncii („sort code”) _____ La data selectată a lunii: _____
 Numărul de cont _____ 7 14 21 28
 Numele titularului (titularilor) de cont _____

Instrucțiuni către banca sau societatea dvs. de credit ipotecar

Vă rugăm să achitați lunar suma solicitată de sindicatul Unite, prin debitarea directă a contului menționat în aceste instrucțiuni, cu respectarea măsurilor de protecție oferite prin Garanția Debit Direct. Înțeleg că aceste instrucțiuni pot rămâne la sindicatul Unite și, în acest caz, detaliile vor fi transmise electronic către banca sau societatea mea de credit ipotecar.

Autorizez plata de mai sus. Sunt de acord să respect regulile sindicatului. (Regulamentul este disponibil online)

Când aderați la Unite, autorizați totodată sindicatul să rețină orice sume suplimentare ca parte a contribuției dvs. la fondul sucursale locale.

Semnătura _____ Data _____

Beneficiile și serviciile juridice și afiliate ale Unite

În calitate de membru al sindicatului Unite, aveți acces la o serie de beneficii și servicii negociate special. Vă rugăm să bifați căsuța de mai jos dacă doriți mai multe informații despre:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Serviciile juridice Unite | <input type="checkbox"/> Asigurarea auto sau pentru locuință Unite |
| <input type="checkbox"/> Asigurările de viață Unite | <input type="checkbox"/> Analiza financiară personală Unite |
| <input type="checkbox"/> Creditul ipotecar Unite | <input type="checkbox"/> Serviciul de credit sindical Unite |
| <input type="checkbox"/> Cardul de debit preplătit Unite | <input type="checkbox"/> Driver Care (Ajutorul pentru șoferi) |
| <input type="checkbox"/> Serviciile de electricitate Unite | <input type="checkbox"/> Loteria Unite |

Dacă doriți ca pe viitor să nu mai primiți informații despre un anumit beneficiu sau serviciu pentru membri, trebuie să accesați site-ul MyUnite <https://www.unitetheunion.org/login/> sau să contactați oficiul dvs. regional.

Reînnoirea asigurărilor

Vă rugăm să ne menționați în ce lună expiră polițele dvs. de asigurare importante, pentru a vă trimite detaliile ofertelor speciale Unite:

Locuință _____ Auto _____

și confirmați, prin bifarea acestei casete, că vă dați consimțământul ca noi să transmitem informațiile relevante despre dvs. asiguratorului terț desemnat de noi, pentru ca acesta să vă contacteze direct:

Cum veți fi contactat

Vă vom contacta în legătură cu anumite chestiuni care decurg din calitatea de membru al sindicatului Unite, inclusiv în legătură cu anumite activități, campanii și beneficii.

Puteți modifica în orice moment modul în care comunicăm cu dvs., prin intermediul site-ului MyUnite: <https://www.unitetheunion.org/login/> sau contactând oficiul dvs. regional.

Notă privind confidențialitatea

Pentru detalii despre modul în care Unite vă va procesa datele personale, vă rugăm să consultați nota actualizată privind confidențialitatea a sindicatului Unite, la <http://www.unitetheunion.org/privacypolicy> sau să contactați oficiul dvs. regional pentru a primi un exemplar.

**CATEGORII DE
MEMBRI UNITE**
FORMULAR DE
ADERARE LA SINDICAT
MAI 2018



Alăturați-vă celui mai MARE sindicat din Marea Britanie

ALĂTURAȚI-VĂ NOUĂ DE ASTĂZI

doar completați acest formular sau vizitați
www.unitetheunion.org

SINDICATUL UNITE THE UNION VĂ SPRIJINĂ PÂNĂ LA CAPĂT