

# FORMULARIO DE AFILIACIÓN GB

Usar letras mayúsculas

Nombre  Tratamiento

Apellido  Género

Nº de puerta/Nombre

Calle

Ciudad/Localidad

Código postal  Fecha de nacimiento  /  /

Nº de tel. de casa  Teléfono móvil

Email

## Sobre tu trabajo

Contratante/  
Nombre de la empresa

Cargo

Dirección del  
lugar de trabajo

Código postal  Nº de tel.  
de trabajo

**¿Qué tipo de afiliación deseas tener?**

<input type="checkbox"/> Superior tiempo completo (más de 21 horas semanales)	<input type="checkbox"/> Básica tiempo completo (más de 21 horas semanales)
<input type="checkbox"/> Superior tiempo parcial (hasta 21 horas semanales)	<input type="checkbox"/> Básica tiempo parcial (hasta 21 horas semanales)
<input type="checkbox"/> Superior salario bajo	<input type="checkbox"/> Básica salario bajo
<input type="checkbox"/> En periodo de prácticas	<input type="checkbox"/> Otra (p. ej. miembro desempleado de la comunidad; menor de 18 años; estudiante a tiempo completo; afiliados jubilados o afiliados con discapacidad permanente que no desempeñan un trabajo remunerado)
<input type="checkbox"/> Año 1 <input type="checkbox"/> Año 2 <input type="checkbox"/> Año 3 <input type="checkbox"/> Año 4	<input type="checkbox"/> Driver Care (te enviarán el formulario Driver Care para que lo rellenes)

Fecha de inicio del periodo de prácticas

Fecha de finalización prevista del periodo de prácticas

## Autorización para la deducción de la cuota sindical de tu nómina ("check-off")

**Nota: No todas las empresas contratantes realizan deducciones por el pago de la cuota sindical.**  
Por la presente, autorizo la deducción de la cuota sindical de Unite the Union de mi salario, en las cantidades que el sindicato Unite the Union notificará periódicamente a mi empresa contratante en mi nombre. Autorizo a mi empresa contratante y a Unite a compartir los datos personales necesarios para hacer efectiva la deducción de la cuota sindical de mi salario y a que mi empresa contratante informe a Unite sobre cualquier cambio de dirección.

¿Cuándo recibes tu salario?  Semanalmente  Cada 2 semanas  Cada 4 semanas  Mensualmente

Nº de nómina

Acepto cumplir lo estipulado en las normas del sindicato. (El Reglamento del sindicato se puede consultar en la Web)

Nº de Seguridad Social (NI)  Firma  Fecha  /  /

## For Office use only

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

## Campañas políticas

Unite defiende los intereses de sus afiliados a través de campañas políticas y sindicales sobre asuntos que te afectan, desde los salarios y las pensiones hasta la ampliación de los derechos laborales, pasando por asuntos relacionados con la vivienda, la igualdad y nuestro sistema nacional de salud. **Si deseas formar parte de esto puedes contribuir a nuestro fondo político con solo 10 peniques semanales.** (marcar esta casilla)

Quienes elijan no contribuir al fondo no estarán en desventaja en comparación con los afiliados que contribuyan, excepto en lo que se refiere al control del fondo político.

**Manifiesto mi apoyo a Unite en el desarrollo de campañas relacionadas con nuestras políticas y las prioridades de los afiliados en el Partido Laborista y deseo ser partidario afiliado\* del Partido Laborista (afiliación gratuita para quienes contribuyan al fondo político). Autorizo a Unite a compartir mis datos personales con el Partido Laborista para este fin.** (marcar esta casilla)

\* Estoy de acuerdo con las condiciones indicadas en <https://support.labour.org.uk>

## Igualdad de oportunidades La siguiente información se solicita con el fin de garantizar la igualdad de oportunidades y no es obligatoria

Unite realiza campañas a favor de la igualdad y para garantizar que las mujeres, las minorías de raza negra o asiáticas, los afiliados con discapacidades, los miembros de la comunidad LGBT+ y los trabajadores migrantes estén plenamente representados dentro del sindicato. Más información disponible en [www.unitetheunion.org/equalities](http://www.unitetheunion.org/equalities). La confidencialidad está protegida. Marca lo que corresponda:

Marca tu origen étnico: Negro/Asiático  Blanco  Marca si eres LGBT+

Marca si tienes alguna discapacidad:  Marca si te consideras un trabajador/una trabajadora migrante

## Datos de domiciliación bancaria – Instrucciones para tu banco o entidad financiera para efectuar el pago por domiciliación bancaria



Número de usuario del servicio

Nombre del banco/entidad financiera

Localidad de tu banco

Código bancario  En el día señalado:

Nº de cuenta   7º  14º  21º  28º

Nombre(s) del/los titular(es) de la cuenta

Instrucciones de pago para tu entidad financiera  
Por favor, efectúa la domiciliación bancaria mensual a Unite the union desde la cuenta aquí mencionada conforme a la Garantía de Pago por Domiciliación. Entiendo que Unite the union pueda conservar estas instrucciones de pago y que si fuera necesario serán transferidas electrónicamente a mi entidad financiera.

Autorizo el pago anterior. Acepto cumplir lo estipulado en las normas del sindicato. (El Reglamento del sindicato se puede consultar en la Web)

Cuando te incorporas a Unite, autorizas también al sindicato a que deduzca una cantidad adicional para cubrir tu suscripción al fondo de tu división local.

Firma  Fecha  /  /

### Servicios jurídicos y otros beneficios de Unite

En tu calidad de miembro de Unite, tendrás acceso a una gama de beneficios a un precio negociado especial. Si estás interesado/a en recibir más información acerca de alguno de los servicios siguientes, marca las casillas correspondientes a continuación:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Servicios jurídicos de Unite          | <input type="checkbox"/> Seguros de automóvil o del hogar de Unite   |
| <input type="checkbox"/> Seguros de vida de Unite              | <input type="checkbox"/> Evaluación financiera personal de Unite     |
| <input type="checkbox"/> Créditos hipotecarios de Unite        | <input type="checkbox"/> Servicio de cooperativa de crédito de Unite |
| <input type="checkbox"/> Tarjeta de débito de prepago de Unite | <input type="checkbox"/> Driver Care                                 |
| <input type="checkbox"/> Servicios eléctricos de Unite         | <input type="checkbox"/> Lotería de Unite                            |

Si en el futuro deseas darte de baja de la lista de distribución de información sobre cualquier beneficio o servicio para afiliados, debes visitar el sitio web de Unite en <https://www.unitetheunion.org/login/> o ponerte en contacto con tu oficina regional.

### Renovación de seguros

Si deseas información sobre ofertas especiales de seguros de Unite, indica en qué mes se renuevan tus principales pólizas de seguros:

Hogar \_\_\_\_\_ Automóvil \_\_\_\_\_

y confirma tu consentimiento para que transmitamos tus datos a nuestro proveedor de seguros externo de modo que pueda ponerse en contacto contigo; para ello, marca esta casilla:

### Nuestro contacto contigo

Nos pondremos en contacto contigo para asuntos relacionados con tu afiliación a Unite the union, como actividades, campañas y prestaciones.

Puedes cambiar el modo en que nos comunicamos contigo en cualquier momento a través del sitio web MyUnite: <https://www.unitetheunion.org/login/> o poniéndote en contacto con tu oficina regional.

### Aviso sobre privacidad

Para información sobre el modo en que Unite tratará tus datos, consulta el aviso sobre privacidad más reciente de Unite the union en <http://www.unitetheunion.org/privacypolicy> o ponte en contacto con tu oficina regional para solicitar una copia.

## AFILIACIÓN A UNITE

### FORMULARIO DE SOLICITUD

MAYO 2018



# Únete al MAYOR sindicato de Gran Bretaña

## AFÍLIATE HOY

rellena este formulario o visita  
[www.unitetheunion.org](http://www.unitetheunion.org)

## UNITE THE UNION SIEMPRE APOYÁNDOTE