

# ČLENSKÁ PRIHLÁŠKA GB

Vyplňte veľkým tlačným písmom

Meno \_\_\_\_\_ Titul \_\_\_\_\_  
 Priezvisko \_\_\_\_\_ Pohlavie \_\_\_\_\_  
 Č. domu/názov \_\_\_\_\_  
 Ulica \_\_\_\_\_  
 Mesto \_\_\_\_\_  
 PSČ \_\_\_\_\_ Dátum narodenia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Tel. č. domov \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_  
 E-mail \_\_\_\_\_

## O vašej práci

Zamestnávateľ/názov spoločnosti \_\_\_\_\_  
 Názov pracovnej pozície \_\_\_\_\_  
 Adresa do práce \_\_\_\_\_  
 PSČ \_\_\_\_\_ Tel. do práce \_\_\_\_\_

**Aké členstvo požadujete?**

<input type="checkbox"/> Rozšírené – plný úväzok (viac než 21 hodín týždenne)	<input type="checkbox"/> Základné – plný úväzok (viac než 21 hodín týždenne)
<input type="checkbox"/> Rozšírené – čiastočný úväzok (do 21 hodín týždenne)	<input type="checkbox"/> Základné – čiastočný úväzok (do 21 hodín týždenne)
<input type="checkbox"/> Rozšírené – nízka mzda	<input type="checkbox"/> Základné – nízka mzda
<input type="checkbox"/> Učeň	<input type="checkbox"/> Iné (napr. nezamestnaný člen spoločenstva, mladistvý pod 18 rokov, študent riadneho denného štúdia, dôchodca či osoba s trvalou invaliditou bez plateného zamestnania)
<input type="checkbox"/> Rok 1 <input type="checkbox"/> Rok 2 <input type="checkbox"/> Rok 3 <input type="checkbox"/> Rok 4	<input type="checkbox"/> Driver Care (Starostlivosť o šoférov) (samostatný formulár žiadosti Starostlivosť o šoférov vám bude zaslaný po vyplnení)

Dátum začatia učňovského štúdia \_\_\_\_\_  
 Dátum plánovaného ukončenia učňovského štúdia \_\_\_\_\_

## Oprávnenie na strhnutie odborového príspevku z vášho platu (zrážka – „check-off“)

**Poznámka: Nie u všetkých zamestnávateľov fungujú priame zrážky.** Týmto povolujem strhávanie členského poplatku Unite the Union z môjho platu v takej výške, akú z času na čas zväz Unite oznámi môjmu zamestnávateľovi v mojom mene. Na účely týchto zrážok dávam svojmu zamestnávateľovi povolenie na zdieľanie mojich osobných údajov so zväzom Unite a zároveň ho poverujem, aby Unite informoval o zmenách mojej adresy.

Platia vás:  Týždenne     Každé dva týždne     Každé štyri týždne     Mesačne    Č. výpl. pásky \_\_\_\_\_

Súhlasím, že sa budem riadiť pravidlami zväzu. (Kniha pravidiel je k dispozícii online.)

Č. nár. poist. (NI) \_\_\_\_\_ Podpis \_\_\_\_\_ Dátum \_\_\_\_\_

### For Office use only

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

## Politické kampane

Zväz Unite bojuje za práva svojich členov prostredníctvom politických a priemyselných kampaní týkajúcich sa problémov, ktoré ich ovplyvňujú, ako napr. platy, penzie a pracovné práva, ale aj bývanie, rovnaké príležitosti a služby NHS. **Ak chcete byť ich súčasťou, podporte náš politický fond sumou 10 p týždenne.** (zaškrtnite)

Tí, ktorí sa rozhodnú nás nepodporiť, nebudú nijakým spôsobom znevýhodnení v porovnaní s členmi, ktorí nás podpora, okrem možnosti kontroly politického fondu.

**Podporujem zväz Unite pri presadzovaní práv a záujmov jeho členov v Strane práce a chcem byť pridruženým podporovateľom strany\* (bezplatné pre prispievateľov do politického fondu). Na tento účel dávam zväzu Unite povolenie na zdieľanie mojich osobných údajov so Stranou práce.** (zaškrtnite)

\* Súhlasím s podmienkami uvedenými na <https://support.labour.org.uk>.

## Rovnaké príležitosti Poskytnutie týchto informácií slúži na zabezpečenie rovnosti pre všetkých a nie je povinné.

Zväz Unite sa snaží presadzovať rovnosť pre všetkých a zabezpečiť, aby ženy, ázijské etnické menšiny, členovia s postihnutím, členovia LGBT+ aj migrujúci pracovníci boli vo zväze plne zastúpení. Ďalšie informácie získate na [www.unitetheunion.org/equalities](http://www.unitetheunion.org/equalities). Všetky dôvernité informácie sú chránené. Vyplňte:

Zaškrtnite svoj etnický pôvod:    čierny/ázijský     biely     Zaškrtnite, ak ste LGBT+   
 Zaškrtnite, ak ste osoba s postihnutím     Zaškrtnite, ak sa považujete za migrujúceho pracovníka

## Údaje pre priame inkaso – Pokyny pre vašu banku alebo stavebnú sporiteľňu pre platbu priamym inkasom



Číslo používateľa služby 

9	7	1	4	6	7
---	---	---	---	---	---

Názov banky/stavebnej sporiteľne \_\_\_\_\_  
 Mesto sídla banky \_\_\_\_\_  
 Kód banky \_\_\_\_\_ V zvolený deň v mesiaci: \_\_\_\_\_  
 Číslo účtu \_\_\_\_\_  7.     14.     21.     28.  
 Meno(-á) držiteľa(-ov) účtu \_\_\_\_\_

Pokyny vašej banky alebo stavebnej sporiteľni  
 Platbu priamym inkasom uhradíte zväzu Unite mesačne z účtu uvedeného v tomto príkaze. Podlieha zárukám zaisteným garanciou priameho inkasa. Beriem na vedomie, že tento príkaz môže ostať zväzu Unite, a ak áno, údaje budú elektronicky odovzdané mojej banke alebo stavebnej sporiteľni.

Povolujem horeuvedenú platbu. Súhlasím, že sa budem riadiť pravidlami zväzu. (Kniha pravidiel je k dispozícii online.)  
 Ak vstúpíte do zväzu Unite, oprávňujete zväz k tomu, aby vám strhával ďalšiu sumu za prihlásenie sa k fondu miestnej pobočky.

Podpis \_\_\_\_\_ Dátum \_\_\_\_\_

### Právne a súvisiace výhody a služby zväzu Unite

Ako člen Unite máte prístup k špeciálne dohodnutým výhodám. Zaškrtnite možnosti, o ktorých by ste chceli dostávať viac informácií:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Právne služby Unite             | <input type="checkbox"/> Poistenie domácnosti a motorových vozidiel Unite |
| <input type="checkbox"/> Životné poistenie Unite         | <input type="checkbox"/> Osobná finančná analýza Unite                    |
| <input type="checkbox"/> Pôžičky Unite                   | <input type="checkbox"/> Služba Unite Credit Union                        |
| <input type="checkbox"/> Predplatená debetná karta Unite | <input type="checkbox"/> Driver Care (Starostlivosť o šoférov)            |
| <input type="checkbox"/> Energetické služby Unite        | <input type="checkbox"/> Lotéria Unite                                    |

Ak v budúcnosti nebudete viac chcieť dostávať informácie o jednotlivých výhodách alebo službách pre členov, navštívte stránku MyUnite na <https://www.unitetheunion.org/login/> alebo sa obráťte na svoju regionálnu pobočku.

### Obnova poistenia

Povedzte nám, v ktorom mesiaci vám končí platnosť vašich kľúčových poistení, aby sme vám mohli poslať špeciálne ponuky Unite:

Domácnosť \_\_\_\_\_ Motorové vozidlo \_\_\_\_\_

Zaškrtnutím tohto políčka vyjadrite svoj súhlas s tým, aby sme odovzdali vaše informácie nášmu určenému poskytovateľovi poistenia tretej strany, aby vás mohol kontaktovať:

### Kontakt s vami

Budeme vás kontaktovať vo veciach týkajúcich sa členov zväzu Unite, ako sú rôzne aktivity, kampane a výhody.

Spôsob, akým s vami komunikujeme, môžete kedykoľvek zmeniť na stránke MyUnite na <https://www.unitetheunion.org/login/> alebo prostredníctvom svojej regionálnej pobočky.

### Vyhlasenie o ochrane údajov

Podrobné informácie o tom, ako zväz Unite spracúva vaše údaje, nájdete v aktuálnom znení vyhlásenia o ochrane osobných údajov zväzu Unite na <http://www.unitetheunion.org/privacypolicy>, prípadne oň požiadajte vo svojej regionálnej pobočke.

ČLENSKÁ PRIHLÁŠKA  
DO ZVÄZU UNITE

MÁJ 2018



Vstúpte do  
NAJVÄČŠIEHO  
odborového zväzu  
v Británii

**PRIDAJTE SA K NÁM**

Vyplňte túto prihlášku alebo navštívte  
[www.unitetheunion.org](http://www.unitetheunion.org)

**UNITE THE UNION**  
PODPORA  
NA CELEJ VAŠEJ CESTE