SOLICITUD DE AFILIACIÓN

UNIÓN SINDICAL OBRERA

ALTA **NÓMINA** **MODIFICACIÓN**

DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombre:

Fecha de nacimiento: **Sexo:** **DNI:**

Teléfono: **E-mail:** **Móvil:**

Domicilio: **C.P.**

Localidad: **Provincia:** **Nacionalidad:**

DATOS SINDICALES Y PROFESIONALES

Unión: **Federación:** **Sector:**

Fecha alta en USO: **Delegado/a:** **SI** ☐ **NO** ☐

Puesto de trabajo: **Tipo de contrato:**

Empresa: **Convenio:**

Con la firma de este documentoformalizo mi afiliación a la Confederación Unión Sindical Obrera (U.S.O.) aceptando sus Estatutos.

Firma del afiliado/a

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO NÓMINA (Para entregar en Personal, Habilitación o Nóminas)

El abajo firmante afiliado/a a la Confederación Unión Sindical Obrera (U.S.O.) **AUTORIZO** a que a partir de la fecha: de de 200 me sea descontada de mi nómina el importe de la cuota correspondiente a dicha Central Sindical.

Dicho importe deberá ser remitido a:

Banco Oficina D.C. Número de cuenta

Firma del titular:

Nombre y Apellidos:

Según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal le recordamos que puede dirigirse a la Confederación Unión Sindical Obrera a fin de ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y consulta. La información que ahora nos facilita será incluida en nuestros ficheros, que cumplelas medidas de seguridad exigidas en la legislación vigente.