

Solicitud de afiliación

DATOS PERSONALES

APELLIDOS		NIF	
NOMBRE		FECHA DE NACIMIENTO	
DOMICILIO			
LOCALIDAD		CÓDIGO POSTAL	
PROVINCIA		CORREO ELÉCTRONICO LABORAL	
TELÉFONO		CORREO ELÉCTRONICO PERSONAL	

DATOS PROFESIONALES

CUERPO		CÓDIGO	
PUESTO DE TRABAJO		NIVEL	
ESPECIALIDAD			
LOCALIDAD DE DESTINO		PROVINCIA	
CENTRO DE TRABAJO		TELÉFONO	
GRUPO		ANTIGÜEDAD	
FUNCIONARIO		LABORAL	

Presto mi consentimiento a que los datos cumplimentados serán tratados en un fichero responsabilidad de UCESHA con domicilio en Avenida de la Constitución 1 (18001-Granada). Cuya finalidad es coordinar el vínculo con UCESHA, envío y recepción de información sindical, prestar servicios correspondientes como afiliado y gestionar el cumplimiento legal en caso de ejercer tu derecho a ostentar representación sindical. En todo momento puede ejercer los derechos de acceso, supresión, rectificación, limitación, oposición, portabilidad, retirada de tú consentimiento y no ser objeto de de decisiones basadas en el tratamiento automatizado, dirigiendose a la siguiente dirección de correo electrónico: sindicato@ucesha.es



PAGO DE CUOTA SINDICAL POR NÓMINA

Sr. Habilitado

D.Doña _____ con DNI _____

empleado de la Agencia Estatal de Administración Tributaria en la Delegación de _____, AUTORIZA mediante este escrito que, a partir del mes de _____ proceda a descontar de su nómina mensual, el importe de la cuota sindical y lo abone al Sindicato Unión de Grupos C de Hacienda (UCESHA).

En _____ a _____ de _____ de _____

Firmado: _____