

## Solicitud de afiliación

### DATOS PERSONALES

APELLIDOS		NIF	
NOMBRE		FECHA DE NACIMIENTO	
DOMICILIO			
LOCALIDAD		CÓDIGO POSTAL	
PROVINCIA		CORREO ELÉCTRICO LABORAL	
TELÉFONO		CORREO ELÉCTRICO 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, dirigiéndose a la siguiente dirección de correo electrónico: [sindicato@ucesha.es](mailto: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: \_\_\_\_\_