UNIÓN SINDICAL OBRERA

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

BANCO r SEDE r

ALTA r MODIFICACIÓN r

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: FEP Sector:

Fecha de alta en U.S.O.:_ -_ -_ Delegado/a: SI ☐ NO ☐

Puesto de trabajo: Tipo de Contrato:

Empresa: Convenio:

DATOS BANCARIOS

Banco Oficina D.C. Número de Cuenta

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

Firma del afiliado/a

" ----------

AUTORIZACIÓN BANCARIA (a entregar en la Sucursal de tu Banco o Caja de Ahorros)

Sr. Director, le ruego abone a Unión Sindical Obrera (U.S.O.) con cargo a mi Cuenta/Libreta, los recibos que emitan, a partir de la fecha_____ de_____,de 20___ .

Banco Oficina D.C. Número de Cuenta

Firma del titular:

Titular de la cuenta: D. /Dña.:_____

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 cumplen todas las medidas de seguridad exigidas en la legislación vigente.