



Federación de Empleadas y Empleados de los Servicios Públicos de UGT Extremadura
 La Legua, 17, 1ª planta 06.800 Mérida (BADAJOZ)
 Apdo. de Correos 535
 Tfnos: 924 485 370
 Fax: 924 485 388
 E-mail: regional@fesp-ugtpeextremadura.org
 Web: http://extremadura.fspugt.es/

SOLICITUD DE: INDICAR SIEMPRE DNI y TIPO DE SOLICITUD.

ALTA
 Modificación de _____
 BAJA Voluntaria Jubilación Fallecimiento
 M. Económicos Traslado a: _____

DATOS PERSONALES

D.N.I./N.I.F.: -

APELLIDOS: _____ **NOMBRE:** _____

Sexo: Hombre Mujer **Fecha Nacimiento:**
DÍA MES AÑO

Nivel Estudios: Primarios EGB/ESO BUP/Bachill FP. I FP. II Otros: _____ Tit. Media Tit. Superior

Titulación Académica
 (ó PROFESIÓN si no procede) _____

Domicilio: _____
Localidad: _____ **Código Postal:** **Provincia:** _____

Nº Teléfono: **E-Mail:** _____

DATOS LABORALES

SITUACIÓN LABORAL **EMPRESA:** _____

Asalariado Fijo Fijo discontinuo Contr. temporal/Interino Discontinuo/Desempleado

Relación contractual: Funcionario Estatutario Laboral Docente

Categoría Profesional: _____
Centro de Trabajo: _____
Dirección: _____ **Tfno:** _____
Localidad: _____ **Provincia:** _____

DATOS DE AFILIACIÓN

APARTADO A CUMPLIMENTAR POR EL SINDICATO

Federación: FeSP-UGT EXTREMADURA

Persona responsable de afiliación (**campo obligatorio**): _____

Observaciones:

Sistema de Cotización

Descuento en Nómina Domic. Bancaria Mensual

Fecha de Solicitud

DÍA MES AÑO

Firma del solicitante

TRATAMIENTO DE DATOS:

El firmante autoriza a FeSP-UGT EXTREMADURA a incluir sus datos personales en su fichero, así como su utilización y tratamiento, automatizado o no, siempre que tenga por finalidad la gestión y el registro de los servicios que presta FeSP-UGT EXTREMADURA. Los datos personales que se recogen en el presente documento, son de obligada cumplimentación al ser elementos indispensables para la prestación de los servicios ofertados por FeSP-UGT EXTREMADURA. Los datos podrán ser cedidos a las ENTIDADES que imparten formación en el ámbito de los Servicios Públicos, sólo a los efectos de prestación de servicios de formación al afiliado. Si el firmante se negase a suministrar dichos datos no se podrá dar curso al alta como afiliado.

Todo lo expuesto se entiende sin perjuicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que prevean las leyes vigentes y en especial la Ley Orgánica 15/99 de 13 de diciembre, para lo que se podrá dirigir por escrito al responsable del fichero en FeSP-UGT EXTREMADURA, La Legua, 17, 1ª planta · 06800 MÉRIDA (Badajoz)



AUTORIZACIÓN PARA EL DESCUENTO EN NÓMINA DE LA CUOTA SINDICAL

A la empresa:

Ruego a Vds. que a la recepción de este aviso, y hasta nueva orden, se sirvan descontar de mi nómina de haberes la cuota sindical que en concepto de afiliación me corresponde abonar a la UNIÓN GENERAL DE TRABAJADORES. Cualquier cambio de dicha situación deberá serles comunicada a través del Sindicato al que pertenezco.

Atentamente.

Titular de la nómina: _____ NIF: _____

Fecha: _____

Firma