

Circular

Asunto: CUANTÍA CUOTAS 2017

Santander, 28 de febrero de 2017

Estimados/as compañeros/as

Las cuotas aprobadas para el año 2017 por el Comité Confederal son las siguientes:

Cuota Básica Confederal: 12.20€ mensuales.

Cuota Reducida: 8.12 € mensuales

(Se aplicará los afiliados cuyos ingresos anuales íntegros procedentes de rentas del trabajo o de protección por desempleo sean iguales o inferiores en cómputo anual a 1.50 veces el Salario Mínimo interprofesional).

Cuota Especial de Jubilados (tipo C) 5,80€ mensuales.

(Se aplicara a los afiliados adscritos a la Unión de Jubilados y Pensionistas UJP cuyos ingresos anuales sean superiores al 1.5 veces el Salario Mínimo Interprofesional).

Cuota Especial de Jubilados y Parados (Tipo D) 3,48€ mensuales.

(Se aplicara a los afiliados adscritos a la Unión de Jubilados y Pensionistas UJP cuyos ingresos anuales sean inferiores al 1.5 veces el Salario mínimo Interprofesional y, a los afiliados y afiliadas que se encuentren en situación de paro y carezcan de ingresos o prestaciones).

Lo que te traslado a los efectos oportunos, sin otro particular, recibid un cordial saludo.



Documento Protección de Datos de Carácter Personal

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (en adelante LOPD), la Confederación Sindical de Unión General de Trabajadores de España (en adelante UGT), le informa y, al firmar este documento, usted autoriza expresamente a incluir sus datos personales en ficheros responsabilidad de UGT, con la finalidad de formalizar la inscripción como alumno en el curso solicitado, y proceder a todas las actividades necesarias para la gestión y desarrollo del mismo como, financiación, control y seguimiento de la acción formativa. Igualmente, UGT declara tener implantadas en sus ficheros las medidas de seguridad vigentes en la LOPD y su Reglamento de desarrollo, y se obliga a imponer el deber de guardar secreto a todos aquellos que accedan a los datos de carácter personal de los alumnos contenidos en los citados ficheros.

Asimismo, en aquellos casos en los que sea necesario recabar sus datos de salud para la gestión de cursos que requieran acreditar la condición de minusvalía para su realización, usted nos presta su consentimiento expreso mediante la firma del presente documento.

Usted, declara que los datos facilitados son ciertos y actualizados, teniendo la obligación de comunicar de forma inmediata a UGT cualquier cambio o modificación de los mismos, con el fin de mantener exactos y puestos al día los datos de carácter personal contenidos en los ficheros indicados.

Sus datos podrán ser comunicados a las siguientes entidades, en virtud de la legalidad vigente, para llevar a cabo las actividades de gestión, auditoría y justificación del desarrollo del curso solicitado: Fondo Social Europeo, Fundación Tripartita para la Formación en el Empleo, Servicio Público de Empleo, tanto de ámbito Estatal como Autonómico, entidades solicitantes y subvencionadoras y, en su caso, entidades de seguros obligatorios para los alumnos y entidades relacionadas con UGT para impartir los cursos de formación.

Igualmente, usted consiente que sus datos sean tratados con la finalidad de recibir comunicaciones comerciales relativas a ofertas de cursos de formación o solicitudes de colaboración en proyectos formativos de UGT. En caso contrario señale la siguiente casilla:

No consiento el tratamiento de mis datos para el fin recogido en el párrafo anterior.

En todo caso, usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición remitiendo un escrito a UGT identificado con la referencia: PROTECCIÓN DE DATOS, en el que se concrete la solicitud correspondiente y al que acompañe fotocopia del Documento Nacional de Identidad o Permiso de Residencia del interesado, a la siguiente dirección: C/ Hortaleza 88, 28004 de Madrid.

En.....a.....de.....de 20.....

Nombre:.....

Apellidos:.....

.....

NIF/NIE:.....

Firma:

.....



HOJA DE AFILIACIÓN A UGT

RELLENAR CON MAYUSCULAS - MARCAR CON X LO QUE PROCEDA - NO RELLENAR LOS ESPACIOS SOMBRADOS

DATOS PERSONALES:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NIF, Tarjeta de Residencia o Pasaporte)

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

SEXO HOMBRE MUJER

ESTUDIOS (Titulo de mayor nivel)

PROFESIÓN (De acuerdo con la titulación)

DIRECCIÓN POSTAL

PROVINCIA/MUNICIPIO/LOCALIDAD

TELÉFONO FIJO

TELÉFONO MÓVIL

EMAIL

SECCIÓN SINDICAL

FEDERACIÓN

SECTOR

SUBSECTOR

FECHA DE ALTA EN UGT

FECHA DE SERVICIO

FECHA DE NACIMIENTO

PAÍS/PROVINCIA DE NACIMIENTO

NACIONALIDAD

CÓDIGO POSTAL

DATOS LABORALES:

OCUPACIÓN: ASALARIADO/A SECTOR PRIVADO SECTOR PÚBLICO PARADO/A BUSCA SU PRIMER EMPLEO TRABAJÓ ANTES AUTÓNOMO/A ECONOMÍA SOCIAL JUBILADO/A O PENSIONISTA PREJUBILADO/A

EMPRESA O ENTIDAD: NOMBRE

Nº SEGURIDAD SOCIAL DE EMPRESA

CIF DE EMPRESA

DIRECCIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO

CÓDIGO POSTAL

PROVINCIA/MUNICIPIO/LOCALIDAD

TIPO DE EMPRESA O ENTIDAD: PRIVADA PÚBLICA ASOCIACIÓN AUTÓNOMO/A (personas físicas)

CÓMO LOCALIZARME EN EL CENTRO DE TRABAJO: TELÉFONO

EMAIL

CONDICIONES DE TRABAJO: FECHA DE ALTA EN LA EMPRESA

¿TRABAJAS COMO TÉCNICO? SI NO

PUESTO DE TRABAJO

CATEGORÍA PROFESIONAL

EN FUNCION PÚBLICA NIVEL

GRUPO

CONVENIO DE REFERENCIA

TIPO DE CONTRATO: FIJO FIJO DISCONTINUO TIEMPO PARCIAL TEMPORAL FUNCIONARIO/A INTERINIDAD

Si decide afiliarse a este Sindicato es obligatorio rellenar la presente solicitud, no pudiendo tramitar su afiliación si falta alguno de los datos requeridos. Los datos cumplimentados serán tratados en un fichero responsabilidad de la "Confederación Sindical Unión General de Trabajadores de España" (en adelante UGT) con domicilio social en Madrid (calle Hortaleza, número 88 y código postal 28004), para las siguientes finalidades: Emisión de recibos de la cuota sindical, así como la gestión del cobro de esta. Envío de información y publicaciones sobre cuestiones que afecten a la vida interna de UGT y su actividad externa. Elaboración de estadísticas. Prestación de servicios. Además, si desempeña labores de representación colectiva, sus datos serán tratados por UGT para la realización y seguimiento de las actividades sindicales amparadas en la legislación vigente. Asimismo, le informamos que usted puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos, solicitándolo por escrito a UGT en la dirección arriba indicada.

FIRMA DEL AFILIADO/A

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA/SEPA DIRECT DEBIT MANDATE

REFERENCIA DE LA ORDEN DE DOMICILIACIÓN/MANDATE REFERENCE

IDENTIFICADOR DEL ACREEDOR/CREDITOR IDENTIFIER

NOMBRE DEL ACREEDOR/CREDITOR'S NAME

DIRECCIÓN/ADDRESS

CODIGO POSTAL/POSTAL CODE

POBLACIÓN/PROVINCIA/PAÍS/CITY/TOWN/COUNTRY

NOMBRE DEL DEUDOR (Titular de la cuenta)/DEBTOR'S NAME

DIRECCIÓN DEL DEUDOR/ADDRESS OF THE DEBTOR

POBLACIÓN/PROVINCIA/PAÍS/CITY/TOWN/COUNTRY

CODIGO POSTAL/POSTAL CODE

SWIFT BIC (puede contener 8 u 11 posiciones)/SWIFT BIC (up to 8 or 11 characters)

Nº de cuenta-IBAN/ACCOUNT NUMBER-IBAN

TIPO DE PAGO/TYPE OF PAYMENT: RECURRENTE/RECURRENT PAYMENT PAGO ÚNICO/ONE-OFF PAYMENT

Todos los campos han de ser cumplimentados obligatoriamente. Una vez firmada esta orden de domiciliación debe ser enviada al acreedor para su custodia. / All gaps are mandatory. Once this mandate has been signed must be sent to creditor for storage.

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el Deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar en su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha del adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

FIRMA DEL DEUDOR/SIGNATURE OF THE DEBTOR

FECHA-LOCALIDAD/DATE-LOCATION

DATOS PARA LA CONFORMIDAD DE ALTA A UGT Y AUTORIZACIÓN AL CARGO POR DESCUENTO EN NÓMINA EN LA EMPRESA

Ruego a la recepción de este aviso y hasta nueva orden, se me descuente de mi nómina la cuota sindical a la Unión General de Trabajadores de acuerdo a las mensualidades e importes que le serán comunicados con la presentación de la presente

NOMBRE DEL AFILIADO/A (deudor/a)

DNI, NIE, PASAPORTE

FIRMA DEL DEUDOR/A