

# BOLETÍN DE AFILIACIÓN Á USTG

Nome:\*  Apellidos:\*

Domicilio:\*  Poboación:\*

Cód. Postal\*  e-mail:\*  Data nacem.:\*

D.N.I./NIF:\*  Sexo (H-M):\*   Teléf. fixo:\*  Teléf. móbil:\*

Profesión\*  Nivel formativo\*

Empresa, Centro de Trballo, Servizo:\*  
Nome:\*  CIF:\*

Domicilio:\*  Cód.Postal:\*

Poboación:\*  Teléf:  e-mail:

Sector  Convenio aplicable

**Modalidade de contrato (sinalar con X)** Funcionario  Estatutario  Interinidade  Laboral fixo  Temporal  Fixo Descontinuo  Relevo  Tempo parcial   
Obra ou Servizo  Prácticas  Outro:  Desemprego  Busca 1º emprego

*Aos efectos do previsto na Lei Orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de Protección de Datos Personais e garantía dos dereitos dixitais, informámoslle da existencia dun ficheiro automatizado de datos persoais creado por e para a USTG, baixo súa responsabilidade, coa finalidade de realizar o mantemento e xestión da relación có afiliado/a, así coma os labores e actividades sindicais có devandito Sindicato.*

*De acordo có disposto en dita normativa, informámoslle sobre a posibilidade que lle asiste de exercer os dereitos de acceso, rectificación, oposición e cancelación dos datos persoais recollidos, establecidos nos artigos 12 a 18 da Lei Orgánica antes citada.*

## ORDE DE PAGAMENTO DE COTA SINDICAL POR NOMINA

Sr/a. Director/a de (Empresa, Servizo)\*

Centro de traballo de\*

Señor/a Director/a: Autorizo que desde esta data se desconte na miña nómina a **Cota Sindical** a favor da **USTG** (Unión Sindical de Traballadores de Galicia), **CIF-G15829583**, conforme ás instrucións que a tal efecto recibirá desta Central Sindical.  
Atentamente,

Sinatura:\*

## ORDE DE PAGAMENTO DE COTA SINDICAL POR BANCO

Sr/a. Director/a do Banco\*

Señor/a Director/a: Autorizo que desde esta data se desconte na miña conta bancaria a **Cota Sindical** a favor da **USTG** (Unión Sindical de Traballadores de Galicia), **CIF-G15829583**, conforme ás instrucións que a tal efecto recibirá desta Central Sindical.

Atentamente,

Conta bancaria 24 díxitos)\*  Forma de pago:\* Anual   
Semestral  Trimestral

Apellidos e Nome  NIF:\*

Data:  Sinatura:\*

Sinalados con \* os espazos de cumprimentación obrigatoria.  
Os de Banco ou Nómina son opcionais entre sí