

TAK! Chciałbym/abym wstąpić do T&G

Proszę wypełnić wszystkie części (najlepiej czarnym długopisem lub atramentem) wyraźnie dużymi literami, zaznaczając właściwe pola krzyżykiem ✕



1 Twoje dane osobowe

Tytuł **Imiona**

Nazwisko **Mężczyzna** **Kobieta**

Numer domu lub jego nazwa

Pozostałe dane adresowe włącznie z ulicą i miejscowością **Kod pocztowy**

Adres poczty elektronicznej

Data urodzenia **Numer telefonu kontaktowego**

Odpowiedzi na te pytania pomogą nam ulepszyć usługi dla naszych członków.

Które z następujących określić najlepiej opisuje twoje pochodzenie etniczne?

Biały/Brytyjczyk Bengalczyk z Bangladeszu
 Biały/Irlan dzczyk Indus
 Czarnoskóry/Brytyjczyk Pakistańczyk
 Czarnoskóry/Irlan dzczyk Chińczyk
 Czarnoskóry/Afrykanin Czarnoskóry/pochodzący z Karaibów
 Czarnoskóry/inny wyszczególnij poniżej
 Biały/inny wyszczególnij poniżej

Czy masz jakąś formę niepełności lub inwalidztwa?

Nie Tak

T&G Office use only

Region **Source code** **Branch fund code**

Branch number

Recruited by

2 Jaka składka członkowska jest Ci potrzebna?

T&G Opieka (T&G Care) T&G Opieka Ekstra (T&G Care Extra) Niepełny etat/osoba młodociana
 Szkolenie młodych osób Opieka nad Kierowcą proszę użyć oddzielnego formularza

3 Dane Twojego pracodawcy

Nazwa pracodawcy **Rodzaj wykonywanej pracy**

Adres miejsca pracy **Kod pocztowy miejsca pracy**

Numer karty pracy **Numer Ubezpieczenia Socjalnego (National Insurance)**

T&G Office use only

Employer code **Trade group**

Payroll code **Bargaining group**

Workplace code

4 Jak chcesz płacić?

Z wynagrodzenia ► upoważniam mojego pracodawcę do potrącania składek
 Bezpośrednie Obciążenie ► należy wypełnić również część 5 poniżej
 Gotówka/czek ► proszę wypisać czek płatny dla TGWU

Jak często?

Miesięcznie
 Tygodniowo nie Bezpośrednie Obciążenie
 Rocznie dotyczy tylko Bezpośredniego Obciążenia

T&G Office use only

My payments including Branch Fund will be:
£

5 Dane dotyczące Bezpośredniego Obciążenia

(wypełnić, jeśli płacisz poprzez Bezpośrednie Obciążenie)
Polecenie dla banku/towarzystwa budowlanego, aby płacić poprzez Bezpośrednie Obciążenie

Nazwa właściciela konta **Kod oddziału** **Numer konta**

Do: dyrektora banku/towarzystwa budowlanego

Adres banku/towarzystwa budowlanego



T&G Office use only

Amount paid at time of joining
£

Proszę zaznaczyć się z Gwarancją Bezpośredniego Obciążenia znajdującą się na odwrocie

6 Poprzednie członkostwo lub członkostwo w innym związku

Czy kiedykolwiek byłeś/łaś członkiem tego lub innego związku?

Nie Tak ► Który oddział T&G lub inny Związek?

Czy zalegasz ze składkami?

Nie Tak

7

Upoważniam także do zmiany kwoty potrącenia przez zastąpienie jej takimi innymi kwotami, o jakich Związek Pracowników Transportu (TGWU) od czasu do czasu zawiadomi spółkę w moim imieniu. Na warunkach tego porozumienia mój pracodawca płaci TGWU w moim imieniu kwotę rzezczonego potrącenia z mojego wynagrodzenia, którą Związek uzna jako moje składki. Upoważniam również spółkę, aby udostępniła TGWU dla potrzeb jego dokumentacji dane dotyczące mojego prywatnego adresu i każdej zmiany mojego adresu, która będzie miała miejsce w okresie zatrudnienia, oraz mojego numeru Ubezpieczenia Socjalnego (National Insurance).

Twój podpis

W przypadku przyjęcia mnie na członka T&G zgadzam się i jestem gotowy dostosować się do jego regulaminu i takich zmian, które mogą być od czasu do czasu wprowadzane zgodnie ze statutem Związku. Zgadzam się na przetwarzanie danych na potrzeby popierania celów Związku.

Podpis

Data

Proszę zaznaczyć się z Oświadczeniem o ochronie danych osobowych znajdującym się na odwrocie

