

Samtykke til løntræk af kontingent

Jeg giver hermed samtykke til, at Uddannelsesforbundet må trække mit kontingent direkte i min løn.

Samtykket indebærer, at forbundet videregiver oplysninger om mit navn, kontingentsats, lønnummer, cpr-nummer og fagforeningsmæssige tilhørsforhold til Statens Lønssystem. Oplysningerne vil således også være tilgængelige for de medarbejdere på min arbejdsplads, som har adgang til Statens Lønssystem.

Samtykket gælder løntræk af de afkrydsede kontingenter:

- Kontingent til Uddannelsesforbundet centralt
- Kontingent til Uddannelsesforbundets lokale forening på min arbejdsplads

Jeg vil altid kunne ændre, hvilke af de nævnte kontingenter mit samtykke gælder for, eller helt trække samtykket tilbage ved at kontakte Uddannelsesforbundet på info@uddannelsesforbundet.dk eller tlf. 70 70 27 22.

Dato: _____ Fulde navn: _____

Skole/arbejdsplads: _____

Underskrift: _____