

Los datos de esta solicitud y los documentos adjuntos son estrictamente confidenciales y custodiados por la cooperativa  
MOD. Abril-11

### Datos del cooperativista:

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ C. Postal: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ DNI/NIE<sup>(1)</sup>: \_\_\_\_\_

Telf. particular: \_\_\_\_\_ Telf. Trabajo: \_\_\_\_\_ Telf. Móvil: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ N° Seguridad Social \_\_\_\_\_

(1): Trabajadores extranjeros imprescindible presentar tarjeta de residencia y permiso de trabajo (Carta verde).

### Datos profesionales:

Indicar la formación que el solicitante puede acreditar en Técnicas Naturales:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Pago de cuotas y domiciliación bancaria:

La cuota de ingreso, el capital social y la primera cuota total mensual han de ser ingresadas en nuestra cuenta bancaria, no olvidando especificar en el concepto el nombre del cooperativista. **Adjuntar copia del resguardo de ingreso a esta solicitud.**

Cuota de ingreso: 90 €  
Capital Social: 42,07 €

**Titular: UNANITAS SDAD COOP.**

**Banco Santander: 0049 – 5102 – 24 - 2516088258**

Autorizo a UNANITAS S. Coop. a efectuar el cobro de las cuotas establecidas y pago de nóminas, que me dan la condición de socio cooperativista, en la cuenta bancaria que a continuación se detalla:

Entidad	Oficina	D.C.	Número de cuenta

### Documentación adjunta a la solicitud de ingreso:

Fotocopia DNI/NIE  Fotocopia tarjeta sanitaria  Acreditación estudios  Acreditación seguro R.C.P.

### Tipo de Jornada laboral: (Marcar la opción en la que le interesaría ser contratado)

#### Información sobre cuotas y gastos mensuales.

↓	Jornada laboral:	Cuota Mensual	I.V.A. (18%)	Cuota total mensual	Gastos generados por el cooperativista mensualmente:	
					Nómina (Imp. líquido)	Seguridad Social, gestoría, IVA etc.
<input type="checkbox"/>	10 Hrs.	273,95	49,31	323,26 €	141,30 €	181,96 €
<input type="checkbox"/>	15 Hrs.	380,66	68,52	449,18 €	216,08 €	233,10 €
<input type="checkbox"/>	20 Hrs.	496,70	89,41	586,11 €	288,95 €	297,16 €

El concepto de "cuota total mensual" permite a la Cooperativa sufragar los gastos de cada cooperativista (Seguridad Social, Gestoría, I.V.A., etc.) Las cuotas mensuales se establecen en proporción a la base de cotización que la Seguridad Social establece cada primero de año y publica en el BOE.

En ningún caso las nóminas contemplarán pagas extraordinarias.

A partir del primer mes que inicies tu actividad como Socio Cooperativista, con alta en la Seguridad Social, UNÁNITAS procederá de la siguiente forma:

- Del 1 al 5 de cada mes se te cargará en tu cuenta bancaria la cuota total mensual, según el tipo de jornada laboral que hayas solicitado. La domiciliación bancaria se realiza a partir de la segunda cuota, ya que la primera ha de ser ingresada en nuestra cuenta bancaria.
- A final del mismo mes, te ingresaremos en tu cuenta bancaria el importe correspondiente a tu nómina, según el tipo de jornada laboral que hayas solicitado. (puedes verlo reflejado en tu cuenta en los primeros días del mes siguiente, dependiendo de cada entidad bancaria).

### EXPONE:

Que disponiendo de capacidad para contratar mi personal trabajo, cumpliendo los requisitos de formación y/o experiencia en métodos naturales de salud, y comprometiéndome a cumplir con las obligaciones Estatutarias de aportación de Capital Social y Cuota de Ingreso (obligatorias para ser socio trabajador).

### SOLICITA:

Le sea admitida la presente solicitud de ingreso como socio trabajador de UNÁNITAS S. Coop. de Técnicas Naturales comunicándosele la resolución por escrito, a la dirección indicada.

### Firma del solicitante

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201 \_\_\_\_

D./Dña. \_\_\_\_\_

Habiendo solicitado su admisión en UNÁNITAS S. Coop., con la firma del presente documento, reconoce que la misma supone la firma del correspondiente Libro Registro de Socios Cooperativistas.

Así mismo, acepta expresamente que a fecha de ingreso en UNÁNITAS S. Coop., dispondrá de un seguro de responsabilidad civil profesional, y que lo mantendrá vigente mientras permanezca dado de alta como socio trabajador de la Cooperativa. Igualmente acepta expresamente, que cualquier daño que pudiera derivarse del ejercicio de su actividad, será responsabilidad única y última del cooperativista, exonerando a UNANITAS S. Coop. de cualquier responsabilidad por los hechos que se le imputen.

Del mismo modo, reconoce su renuncia expresa a cualquier indemnización, en caso de causar baja como socio Cooperativista.

### Firma del solicitante

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos Personales, le informamos que sus datos están incorporados a nuestros ficheros, con la finalidad de mantener relaciones profesionales y/o comerciales. Si lo desea puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, en los términos establecidos legalmente, dirigiéndose a: UNANITAS – Sociedad Cooperativa de Técnicas Naturales, Responsable Protección de Datos, Pº Dr. Vallejo Nágera, 52-Local. 28005 Madrid. Si en el plazo de 30 días no nos comunica lo contrario, entendemos que sus datos no han sido modificados, que se compromete a notificarnos cualquier variación y que tenemos el consentimiento para utilizarlos a fin de poder fidelizar la relación entre las partes.