



ATENÇÃO TRABALHADORES/AS NA EZENTIS

SINTTEL-RS INFORMA SOBRE ADICIONAL DE PERICULOSIDADE PARA OS/AS TRABALHADORES/AS NA EZENTIS

A Ezentis iniciou o pagamento da periculosidade, conforme acordado em mediação, para os 16 trabalhadores indicados pelo Sindicato, a partir de março/22. O pagamento retroativo a julho 20 até fevereiro 22 será parcelado em 12 vezes e os cálculos estão sendo analisados para os trabalhadores que persistem com dúvidas no pagamento.

PERICULOSIDADE

A empresa manteve o pagamento para 106 trabalhadores, de acordo com o laudo pericial apresentado. Além destes, o Sindicato indicou mais 3 nomes e solicitou revisão das atividades, já que estes não recebiam o adicional, e estes serão incluídos no pagamento.

A periculosidade será paga a partir da folha de abril/22.

As ações do Sindicato garantiram que todos os trabalhadores da Ezentis que hoje trabalham em atividades perigosas recebam o adicional de periculosidade.

Esta situação dos trabalhadores na Ezentis é mais uma demonstração da importância de um sindicato forte, atuante e com responsabilidade.

Mas isso só é possível com a participação dos trabalhadores, através da sindicalização. Sindicalize-se, ajude a fortalecer a luta da categoria.

A SINDICALIZAÇÃO TORNA A LUTA DA CATEGORIA CADA VEZ MAIS FORTE! SINDICALIZE-SE!



FICHA DE FILIAÇÃO

Dados Pessoais:

Nome:		Sexo: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
RG:	CPF:		
Data de Nascimento:	Estado Civil:	Naturalidade:	
Endereço:			
Cidade/CEP:		Telefone:	
E-mail:			
Nome do Pai:		Nome da Mãe:	

Dados Profissionais:

Empresa:	Cargo/Função:	Matrícula:
Endereço Profissional:		
<input type="checkbox"/> Ativo(a)	<input type="checkbox"/> Fundação	<input type="checkbox"/> Aposentado(a)/INSS <input type="checkbox"/> Pensionista

Dependente	CPF	Data de Nascimento	Parentesco

Modalidade de Desconto

Autorizo, conforme modalidade escolhida abaixo, para desconto no meu salário, o pagamento das mensalidades e/ou parcelas devidas ao Sinttel.

- Desconto em folha de pagamento da empresa e/ou pela Fundação Atlântico.
 Débito em Conta. Banco: _____ Agência: _____ Conta Corrente: _____
 Boleto bancário

Orientação para entrega da Ficha:

Entregue a ficha ao seu Representante Sindical ou encaminhe para o email sinttelrs@sinttelrs.org.br ou via WhatsApp para a Secretaria, através do número (51) 9972 6.8883 em arquivo PDF, JPG ou outro arquivo disponível.

Autorização

Com base na Lei 13.709/18, que regula a Proteção de Dados Pessoais, autorizo o SINTTEL/RS, por tempo indeterminado, a utilizar os meus dados pessoais, inclusive, os sensíveis, bem como os dados dos meus dependentes e companheiro (a), para informar ao meu empregador e/ou qualquer outra pessoa jurídica e/ou física sobre: a minha filiação a esta entidade sindical e/ou implementar/formalizar/exercer adesão a convênio de lazer, convênios de consumo, plano de saúde, cursos, desde que tenham sido requeridos por mim.

Por conta da filiação a esta entidade sindical, desde já, autorizo o SINTTELRS a promover minha adesão/participação ao Convênio com a Masterclin Serviços Administrativos Ltda - CNPJ: 14.712.948/0001-84, que assegura descontos na prestação de serviços de empresas/restaurantes, entre outros, desde que credenciados à Masterclin.

Autorizo o SINTTEL/RS, a utilizar minha imagem nos jornais, fotos, revistas, site, redes sociais e em qualquer outro meio de comunicação, inclusive, os telemáticos para matérias/publicidade/informativo/panfletos/boletins relacionados: ao trabalho, as relações coletivas de trabalho e de qualquer outro conteúdo de interesse da categoria telefônica, não servindo esta autorização para questões político-partidárias.

Declaro, para todos os fins e sob as penas da lei, que estou regularmente autorizado a fornecer os dados pessoais e sensíveis dos meus dependentes e de meu (minha) companheiro (a).

_____, _____ de _____ de _____.

(Local)

Assinatura do(a) Titular

Presidente _____