Preguntas frecuentes sobre las tarjetas de autorización sindical

Hackensack Meridian Carrier Clinic

¿Por qué es tan importante mi firma para el sindicato?

¡Cuotas! El sindicato es un negocio y las cuotas son lo que usted paga para que lo representen a usted. Firmar cualquier documento que sea presentado por el sindicato – en línea o en papel – podría significar darle su derecho legal a una organización externa que tomará decisiones por usted sobre los salarios, los beneficios y las condiciones de trabajo, incluso si usted no está de acuerdo. Si el sindicato logra que suficientes miembros del equipo se registren, podría tratar de saltarse las elecciones y es posible que usted no pueda decidir si desea el sindicato o no.



¿Qué garantiza firmar una tarjeta?

¡Nada! El sindicato puede hacer promesas pero no puede garantizar nada. En la negociación, los miembros del equipo pueden obtener menos, más o lo mismo, pero podrían verse obligados a pagar las cuotas como lo hacen las enfermeras. Si usted firma una tarjeta y cambia de opinión, el sindicato no tiene la responsabilidad de devolverle a usted la tarjeta.

¿Cuáles son mis derechos si no quiero firmar una tarjeta/petición de autorización sindical?

Todo el mundo tiene derecho a decir que no. La ley federal otorga a los empleados el derecho a:

- Firmar, o no firmar, una tarjeta sindical
- Hacer campaña a favor o en contra del sindicato
- No ser molestado por los simpatizantes del sindicato mientras usted se encuentra trabajando o en las áreas de trabajo
- Hablar, o no hablar, con un representante sindical si lo contactaran a usted en casa

Aquí hay una muestra de una tarjeta de autorización sindical y algunas de las formas en las que el sindicato podría usar su información.

Obtener la dirección de su casa permite que un sindicato lo visite a usted—incluso sin previo aviso.

Esto indica que usted eligió al sindicato y sus agentes para que lo representen y tomen decisiones por usted.

Su firma autoriza al sindicato para que sea su representante exclusivo.

DISTRICT 1199J

National Union of Hospital and Health Care Employees, AFSCME, AFL-CIO

SOLICITUD DE MEMBRESÍA
ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL

Mi nombre es_____

Mi dirección es_____ No. de Apt. _____

Condado/Población_____ Código Postal ____ Teléfono_____

Hospital o Institución_____ Puesto de Trabajo_____

Fecha de Contrato_____ Departamento/Turno_____

Por medio de la presente solicito ser miembro y designo a District 1199J, National Union of Hospital and Health Care Employees, AFSCME, AFL-CIO para que me represente en las negociaciones colectivas sobre los salarios, las horas y las condiciones de trabajo.

Firma_____ Fecha_____

Esta tarjeta es autodirigida. El costo postal ha sido pagado. Deposítela en el buzón hoy mismo.

Proporcionar un número de teléfono permite que el sindicato se entrometa en su tiempo personal.

Un sindicato puede usar esta información para pedirle a usted que solicite tarjetas de otros empleados en la misma área de trabajo.

Usted tiene derecho a ser selectivo al compartir información. Los simpatizantes del sindicato pueden decir que usted tiene que firmar una tarjeta de autorización o una petición para obtener más información – ¡pero eso no es cierto! **Usted no necesita firmar nada para obtener información.**