
PRISTOPNA IZJAVA

PODATKI O ČLANU/ČLANICI (izpolni s tiskanimi črkami):

IME:

PRIIMEK:

SPOL (obkroži): M Ž

DATUM ROJSTVA:

STALNI NASLOV:

TELEFON:

ELEKTRONSKI NASLOV:

ZAPOSLEN PRI:

S podpisom pristopne izjave sprejemam statut in program Sindikatov Podravja v katere se prostovoljno včlanjujem ter se zavezujem plačevati članarino v višini 1% od bruto mesečnega dohodka. Dovoljujem odtegotvanje članarine od plače v skladu z zakonom, kolektivno pogodbo in akti sindikata v katerega se včlanjujem. Dovoljujem, da se moji osebni podatki zbirajo za vodenje točne evidence članstva, spremljanje gibanja članstva, plačevanje članarine, izobraževanje, nudenje pravne pomoči, izplačevanje solidarnostnih in vzajemnih pomoči, spremljanje podatkov o funkcijah, izdelavo statističnih analiz.

- Dovoljujem, da se moji osebni podatki zbirajo za namene obveščanja (označi).

(kraj in datum)

(podpis)