**SINDIKATI PODRAVJA**
Trg Alfonza Šarha 1
2310 Slovenska Bistrica

Za ljudi
in Slovenijo

02/228-27-03 info@sindikatipodravja.com

# PRISTOPNA IZJAVA

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

IME:

PRIIMEK:

SPOL (*obkroži*): M Ž

DATUM ROJSTVA:

DAVČNA ŠTEVILKA:

STALNI NASLOV:

ZAČASNI NASLOV (*naslov za pošiljanje pošte):*

TELEFON:

ELEKTRONSKI NASLOV:

ZAPOSLEN PRI:

S podpisom pristopne izjave sprejemam statut in program sindikata KSS-SP v katerega se prostovoljno včlanjujem ter se zavezujem plačevati članarino v višini 1% od bruto mesečnega dohodka. Dovoljujem odtegovanje članarine od plače v skladu z zakonom, kolektivno pogodbo in akti sindikata v katerega se včlanjujem ter dovoljujem, da se za namene obračunavanja in plačevanja članarine potrebni osebni podatki posredujejo delodajalcu. 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