



SINDIKAT NAFTNOG GOSPODARSTVA  
ZAGREB, Kumičićeva 1

## PRISTUPNICA

Ime: _____	Prezime: _____
OIB/MBG: _____	Dan, mjesec i godina rođenja : _____
Poduzeće: _____	Mat. br. u poduzeću: _____
Adresa rada: _____	
Adresa stalnog boravka: _____	
Kontakt telefon: _____	E-mail: _____
Naziv banke: _____	
Broj IBAN-a : _____	

### IZJAVA

Svojim potpisom potvrđujem da u cijelosti prihvaćam sva prava i obveze propisane Statutom SING-a i suglasan/na sam da mi poslodavac na ime članarine usteže 1% moje neto plaće prilikom svake isplate, te da istu uplaćuje na žiro račun SING-a.

Sve iznesene osobne podatke dajem dragovoljno, a SING može s istima raspolagati na način propisan odgovarajućim zakonskim propisima.

U \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_ .  
(mjesto i datum)

Vlastoručni potpis

#### Napomena:

- Pristupnicu čitko popunite s traženim podacima i predajte povjereniku u svojoj sindikalnoj podružnici.

Ured: _____	Sindikalna podružnica: _____
Sindikalna grupa: _____	Spol: _____

Sindikalni povjerenik