



SING - SINDIKAT GOSPODARSTVA  
HUMANITARNI FOND "BOŽIDAR OREČ"  
ZAGREB, Kumičićeva 1

## PRISTUPNICA

Ime: _____	Prezime: _____
Poduzeće: _____, Mat. br. u poduzeću: _____	
Mjesto rada: _____	
Adresa prebivališta: _____	
Kontakt telefon: _____	

Želim ostvariti pravo na potporu za supružnika:	DA	NE
Ime i prezime supružnika: _____		

### Napomena:

- Mjesečna članarina iznosi 2,65 €
- U Fond se može učlaniti samo član Sindikata
- Ukoliko želi, član Fonda može plaćati dvostruku članarinu i ostvariti pravo na potporu za svog supružnika. Ovo pravo se odnosi samo na supružnika koji nije zaposlen u poduzeću u kojem djeluje SING.

### IZJAVA

Svojim potpisom potvrđujem da prihvaćam prava i obveze koje proizlaze iz Pravilnika HFBO i suglasan/a sam da mi poslodavac na ime članarine usteže 2,65 € za člana ili ukupno 5,31 € za člana i supružnika, od moje mjesečne neto plaće i da istu uplati na račun Fonda.

#### **PRIVOLA ZA PRIKUPLJANJE I OBRADU OSOBNIH PODATAKA:**

*Sve ovdje iznesene osobne podatke, kao i sve osobne podatke koje ću kao član SING-a dostaviti i/ili dostavljati SING-u, u svrhu ostvarenja svojih prava i obveza slijedom članstva u sindikatu, dajem i ustupam SING-u **dragovoljno**.*

*Ovlašćujem SING da kao „voditelj obrade osobnih podataka“, sve moje dragovoljno ustupljene osobne podatke obrađuje, (prikuplja, pohranjuje, prenosi/ustupa...itd.) i istima raspolaže, na način propisan i utvrđen mjerodavnim, primjenjivim i važećim propisima (Opća uredba EU,, Statut/Pravilnici SING-a, Zakon, i sl.) i to sve do mog opoziva date privole.*

U \_\_\_\_\_ 20\_\_.

(mjesto i datum)

Vlastoručni potpis