



ZAGREB, Kumičićeva 1

PRISTUPNICA u članstvo Kase uzajamne pomoći

Ime: _____ Prezime: _____

Poduzeće: _____ Mat. br. u poduzeću: _____

OIB/MBG: _____ Kontakt telefon: _____

Moj mjesečni članski ulog iznositi će _____ eura.

IZJAVA

1. Molim da me se na temelju ove pristupnice učlani u Kasu uzajamne pomoći SING-a Sindikata gospodarstva te izjavljujem da prihvaćam Pravilnik KUP-a SING-a.
2. Potpisom ove pristupnice ovlašćujem SING da moj mjesečni članski ulog naplaćuje obustavom od moje plaće kod mog poslodavca.

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 obaveza 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

PRIJENOS ČLANSKOG ULOGA

Prenosim ulog u iznosu od _____ eura.

U prilogu dostavljam kopiju virmana ili uplatnice o izvršenoj uplati prenesenog članskog uloga na IBAN SING-a broj HR2624020061500000382 (za KUP).

Na uplatnici u pozivu na broj obavezno upisati svoj OIB.

U _____ 20___.
(mjesto i datum)

Vlastoručni potpis

Napomena:

- Iznos mjesečnog članskog uloga može iznositi 10,00 €; 20,00 €; 30,00 €; 40,00 €...itd. a najviše 200,00 €.