



ZAGREB, Kumičićeva 1

## PRISTUPNICA

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

### IZJAVA O PRISTUPANJU

Svojim potpisom potvrđujem da pristupam SING – Sindikatu gospodarstva te prihvaćam prava i obveze propisane Statutom SING-a. Suglasan/na sam da mi poslodavac na ime članarine usteže 1% moje neto plaće prilikom svake isplate te istu uplaćuje na račun SING-a.

### OBAVIJEST O OBRADI OSOBNIH PODATAKA

SING – Sindikat gospodarstva obrađuje Vaše osobne podatke u svrhu vođenja evidencije članstva, ostvarivanja prava i obveza iz članstva, pružanja pravne pomoći te ispunjenja zakonskih obveza. Obrada se temelji na; izvršavanju ugovornog odnosa (članstvo u sindikatu), zakonskim obvezama, legitimnom interesu, te, u slučaju posebnih kategorija podataka, na čl. 9. st. 2. toč. d Opće uredbe o zaštiti podataka (obrada u okviru zakonitih aktivnosti sindikata). Detaljna Obavijest o obradi osobnih podataka dostupna je na: <https://sing.hr/gdpr/>

Potpisom na ovoj pristupnici potvrđujem da sam upoznat/a s Obaviješću o obradi osobnih podataka SING-a.

### OPCIONALNA PRIVOLA (nije uvjet članstva)

Suglasan/na sam da me SING kontaktira putem e-maila i/ili telefona radi informiranja o aktivnostima, pravima i novostima vezanim uz rad sindikata.

(Ovu privolu mogu u svakom trenutku povući.)

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