



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 5,00 €
- 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 5,00 € za člana ili ukupno 10,00 € za člana i supružnika, od moje mjesečne neto plaće i da istu uplati na račun Fonda.

OBAVIJEST O OBRADI OSOBNIH PODATAKA

SING obrađuje Vaše osobne podatke u svrhu provedbe obustave i naplate obveza.
Detaljna Obavijest o obradi osobnih podataka dostupna je na: <https://sing.hr/gdpr/>
Svojim potpisom potvrđujem da sam upoznat/a s obavijesti o obradi osobnih podataka SING-a.

U _____ 20____.
(mjesto i datum)

Vlastoručni potpis
