

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/>
Svojim potpisom potvrđujem da sam upoznat/a s obavijesti o obradi osobnih podataka SING-a.

OPCIONALNA PRIVOLA (nije uvjet za članstvo)

Svojim potpisom potvrđujem da sam suglasan/na da me SING kontaktira putem e-maila i/ili telefona zbog informiranja o aktivnostima, pravima i novostima vezanim uz rad sindikata.

(Ovu privolu mogu u svakom trenutku povući dostavom elektroničke poruke na sing@sing.hr.)

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