

Sindikat uslužbencev

plačne skupine J

SUPSJ



sindikat
uslužbencev
plačne skupine J

PRISTOPNA IZJAVA

Podatki o članu – izpolni tiskano

Ime: _____

Priimek: _____

Naslov bivališča: _____

(ulica, hišna št., pošta)

Spol: (obkroži)

M **Ž**

Davčna številka:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PROSTOVOLJNO VSTOPAM V SINDIKAT USLUŽBENCEV PLAČNE SKUPINE J

S svojim podpisom te pristopne izjave sprejemem Statut Sindikata uslužbencev plačne skupine J in se zavežem plačevati z akti sindikata določeno članarino. Članarino bom plačeval z odtegotvanjem od plače, v kolikor izpolnim soglasje za direktno bremenitev pa soglašam, da se mi članarina odvaja iz mojega TRR preko trajnika in ne preko delodajalca v skladu z akti sindikata.

Dovoljujem zbiranje mojih osebnih podatkov, ki so nujno potrebni sindikatu.

Kraj in datum: _____

Podpis: _____

Podatke v nadaljevanju potrebujemo za boljšo organiziranost delovanja sindikata:

E-poštni naslov: _____

Tel.: _____

Naziv javnega uslužbenca: _____

Dela in naloge opravljam v: _____

(delovna organizacija: zavod, organ, ministrstvo...)

Deloval bom v okviru poklicne sekcije mojega delovnega mesta in pri delodajalcu.