



PRISTUPNICA

OSOBNI PODACI

Podružnica: _____

Ime i prezime: _____

OIB: _____

Adresa stanovanja: _____

Mjesto stanovanja: _____

Telefon: _____

Elektronička pošta: _____

Broj tekućeg računa i naziv banke: _____

Svojim potpisom ove Pristupnice potvrđujem da dragovoljno pristupam u Nezavisni sindikat »Socijalna pravda« i da prihvaćam Statut, Program rada i druge akte Nezavisnog sindikata »Socijalna pravda«, te da se obvezujem djelovati sukladno s aktima Nezavisnog sindikata »Socijalna pravda«.

Svojim potpisom ove Pristupnice dragovoljno pristajem da Nezavisni sindikat »Socijalna pravda« vrši obradu (prikupljanje, pohranjivanje, obavljanje uvida, uporabu, brisanje i ostalo) mojih prethodno navedenih osobnih podataka u svrhu identifikacije članica i članova, naplaćivanja sindikalne članarine, pružanja pravne pomoći i zastupanja u sporovima proizašlim iz radnog odnosa, ostvarivanja prava na sindikalne socijalne pomoći i potpore, prigodne darove u novcu i naravi, ostvarivanja prava na pozajmice i druge oblike povratnih potpora, korištenje raznih pogodnosti koje Nezavisni sindikat »Socijalna pravda« ugovara za svoje članice i članove, te izvršavanja ostalih zakonskih obveza, a sve sukladno s propisima o zaštiti pojedinca u vezi s obradom osobnih podataka te pravilnikom Nezavisnog sindikata »Socijalna pravda« kojim se uređuje obrada osobnih podataka.

Svojim potpisom ove Pristupnice potvrđujem da sam suglasna/suglasan da mi poslodavac, kada odaberem sindikalnu članarinu plaćati ustegom iz plaće ili naknade plaće, obračunava i iz plaće ili naknade plaće usteže sindikalnu članarinu i uplaćuje je u korist Nezavisnog sindikata »Socijalna pravda«, sukladno zakonu i aktima Nezavisnog sindikata »Socijalna pravda«, sve dok vlastoručno potpisanom Istupnicom ne potvrdim da sam prestala/prestao biti članicom/članom Nezavisnog sindikata »Socijalna pravda«.

Svojim potpisom ove Pristupnice potvrđujem da ću sindikalnu članarinu uplaćivati :

- a) Ustegom na mjesečnoj redovitoj isplati plaće ili naknadi plaće sukladno zakonu i aktima Nezavisnog sindikata »Socijalna pravda«
- b) Osobnom mjesečnom redovitom uplatom preko banke na osnovu trajnog naloga.

(Staviti križić u kvadratić ispred odabranog načina uplate.)

(mjesto i datum)

(vlastoručni potpis)



**NEZAVISNI SINDIKAT
»SOCIJALNA PRAVDA«**

Ulica dr. Mile Budaka 1
35 000 Slavonski Brod
tel.: ++ 385 (0)35 493 311
fax: ++ 385 (0)35 448 329
e-mail:darko.maras@sb.t-com.hr



**NEZAVISNI
HRVATSKI
SINDIKATI**

IZJAVA RADNICE/RADNIKA

Ime i prezime: _____

OIB: _____

Poslodavac: _____

Svojim potpisom ove Izjave dragovoljno dajem suglasnost da mi Poslodavac pri svakom obračunu i isplati plaće ili naknade plaće istovremeno vrši obračun i ustezanje sindikalne članarine te je redovito uplaćuje na poslovni račun Nezavisnog sindikata »Socijalna pravda«, čija/čiji sam članica/član.

(mjesto i datum)

(vlastoručni potpis)