**PRISTUPNICA**



|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime |  |
| OIB |  |
| Adresa stanovanja |  |
| Grad/mjesto stanovanja i pošt. br. |  |
| e-mail |  |
| Broj telefona |  |
| Datum pristupanja |  |
| Zanimanje  |  |
| Stručna sprema |  |
| Poslodavac |  |
| Adresa poslodavca |  |
| Radno mjesto kod poslodavca |  |

Svojim potpisom potvrđujem da dobrovoljno pristupam Samostalnom sindikatu radnika u komunalnim i srodnim djelatnostima Hrvatske (SSKH). Ovlašćujem SSKH da u moje ime pregovara i zaključuje kolektivni ugovor. Sindikalnu članarinu uplaćivat ću sukladno odredbama Statuta SSKH, a pristajem da ustezanje članarine započne s isplatom prve plaće koja se isplaćuje nakon potpisivanja pristupnice. Eventualni opoziv članstva, izvršit ću pismenim putem i o tome izvijestiti glavnog povjerenika u podružnici ili SSKH te vratiti člansku iskaznicu glavnom povjereniku ili u Ured SSKH, Zagreb, Zlatarska 14.

Potpisom pristupnice suglasan sam s obradom mojih osobnih podataka u isključivu svrhu članstva u SSKH, a u skladu sa Zakonom o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka ("Narodne novine" br- 42/2018) i u skladu s načelima i procedurama propisanima Općom uredbom o zaštiti podataka EU2016/679 o zaštiti pojedinca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te s njom usklađenim internim aktima SSKH.

Vlastoručni potpis člana

U

 **Samostalni sindikat radnika u komunalnim i srodnim djelatnostima Hrvatske**

 web: [www.sskh.hr](http://www.sskh.hr) e-mail: sskh@zg.t-com.hr

 tel: +385 1/4665 716 OIB: 27091826868

 ZABA IBAN: HR3423600001101342220 PPZ IBAN: HR8123400091102713007

*mjesto i datum*