

PRISTUPNICA

Ime i prezime	
OIB	
Datum i godina rođenja	
Adresa stanovanja	
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 Sindikatu komunalnih, prometnih i srodnih djelatnosti Hrvatske (SKPH). Ovlašćujem SKPH da u moje ime pregovara i zaključuje kolektivni ugovor. Sindikalnu članarinu uplaćivat ću sukladno odredbama Statuta SKPH, 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 SKPH te vratiti člansku iskaznicu glavnom povjereniku ili u Ured SKPH, Zagreb, Zlatarska 14. Potpisom pristupnice suglasan sam s obradom mojih osobnih podataka, u isključivu svrhu članstva u sindikatu temeljem Statuta SKPH, a u skladu sa Zakonom o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (NN 42/2018), te s njom usklađenim internim aktima sindikata.

Potpis
