



# PRISTUPNICA



u **Sindikatu državnih i lokalnih službenika i namještenika RH**

Zagreb, Trg kralja Petra Krešimira IV. br. 2; tel: 01/46 28 200; fax: 01/46 55 092; e-pošta: sdsln@sdsln.hr; www.sdsln.hr

## OSOBNI PODACI ČLANA (POPUNJAVA ČLAN TISKANIM SLOVIMA)

Ime i prezime \_\_\_\_\_  
Datum rođenja \_\_\_\_\_  
OIB \_\_\_\_\_  
Adresa stanovanja \_\_\_\_\_  
(ulica i broj)  
\_\_\_\_\_  
(mjesto i poštanski broj)  
Telefon \_\_\_\_\_  
E-pošta \_\_\_\_\_

Stručna sprema \_\_\_\_\_  
Zvanje \_\_\_\_\_  
Zanimanje \_\_\_\_\_  
Zaposlen/a kod \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Adresa zaposlenja \_\_\_\_\_  
(ulica, broj i mjesto)

Potpisom ove pristupnice potvrđujem da dragovoljno pristupam u Sindikat državnih i lokalnih službenika i namještenika RH, prihvaćam Statut i druge akte Sindikata te se obvezujem djelovati u skladu sa Statutom. Pristajem da mi se sindikalna članarina obračunava i ušteže iz plaće u korist ovog Sindikata, sukladno zakonu i aktima Sindikata. Ovlašćujem ovaj Sindikat da u moje ime pregovara o kolektivnom ugovoru.

Svojim potpisom dajem privolu Sindikatu državnih i lokalnih službenika i namještenika RH za obradu mojih gore navedenih osobnih podataka u svrhu identifikacije 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 Sindikat ugovara za svoje članove te izvršavanja ostalih zakonskih obveza, a sve u skladu s propisima o zaštiti pojedinca u vezi s obradom osobnih podataka te pravilnikom Sindikata kojim se uređuje obrada osobnih podataka.

\_\_\_\_\_  
(mjesto i datum)

\_\_\_\_\_  
(vlastoručni potpis)

## PODACI O PODRUŽNICI (POPUNJAVA POVJERENIK TISKANIM SLOVIMA)

Naziv podružnice \_\_\_\_\_, red. br. \_\_\_\_\_

Adresa podružnice \_\_\_\_\_  
(ulica i broj) \_\_\_\_\_  
(poštanski broj i mjesto)

Povjerenik sindikalne podružnice \_\_\_\_\_ (vlastoručni potpis)

### POPUNJENA I POTPISANA PRISTUPNICA DOSTAVLJA SE:

1. Sindikatu državnih i lokalnih službenika i namještenika RH, Zagreb, Trg kralja Petra Krešimira IV. broj 2
2. Računovodstvu poslodavca