



Zveza delavskih sindikatov Slovenije – Solidarnost
Trg Osvobodilne fronte 1, 1000 Ljubljana
T: 01/ 29 12 257
F: 01/ 29 12 968
n: zdss.solidarnost@siol.net
s: www.sindikar-solidarnost.si

PRISTOPNA IZJAVA

Podatki o članu/članici (izpolni s tiskanimi črkami):

Ime: Priimek:
Spol (obkroži): M/Ž.....
Domači naslov:
Poštna številka: Kraj:
Datum rojstva: Kraj rojstva:
Telefon: GSM:
Zaposlen pri:
Kraj zaposlitve:

S podpisom te izjave se včlanjujem v Zvezo delavskih sindikatov Slovenije – Solidarnost, sprejemam Statut in druge akte z vsemi pravicami in dolžnostmi.

S podpisom te pristopne izjave dovoljujem, da se za namene obračunavanja in plačevanja članarine potrebni osebni podatki posredujejo delodajalcu. Delodajalca pooblašam in zavežujem, da mi odteguje od plače sindikalno članarino v višini 1% bruto plače in jo nakazuje na transakcijski račun Zveze delavskih sindikatov Slovenije – Solidarnost: Nova Ljubljanska banka št.: 02222 – 0089103478.

Dovoljujem, da se moji osebni podatki zbirajo za vodenje točne evidence članstva, spremljanje gibanja članstva, plačevanje članarine, izobraževanje, nudenje pravne pomoči, izplačevanje solidarnostnih pomoči, spremljanje podatkov o funkcijah, vodenje zavarovanj, izdelavo statističnih analiz (skladno z 4. členom Pravilnika o varstvu osebnih podatkov Zveze delavskih sindikatov Slovenije – Solidarnost in z Zakonom o varstvu osebnih podatkov).

Dovoljujem, da se moji osebni podatki zbirajo za namene obveščanja (označi).

S podpisom te pristopne izjave izjavljam, da sem seznanjen o pravici do umika danega soglasja oz. privolitve.

Datum: _____

Podpis: _____