

PRISTOPNA IZJAVA

Podpisani (ime in priimek): _____

Naslov prebivališča: _____

Poštna številka in kraj: _____

Rojen (datum): _____ . _____ . _____ Spol (obkroži): M / Ž

Telefon: _____

Elektronski naslov: _____

Zaposlen (družba, IZC, IS, druge službe...): _____

Delovno mesto: _____

Matična številka v družbi (MŠD, če obstaja): _____

1. Izjavljam, da želim postati član Sindikata igralniških delavcev Slovenije in sprejemam statut o delovanju in organiziranju tega sindikata ter se obvezujem plačevati članarino. Dovoljujem odtegotvanje članarine od plače v skladu z zakonom, kolektivno pogodbo in akti sindikata ter dovoljujem, da se za namene obračunavanja in plačevanja članarine potrebni osebni podatki posredujejo delodajalcu.
2. 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, izdelavo statističnih analiz.

Dovoljujem, da se moji osebni podatki zbirajo za namene obveščanja (obkroži). DA / NE

Datum: _____ . _____ . _____

Podpis: _____

SIDS
Delpinova 7
5000 Nova Gorica



DOVOLJENJE ZA ODTEGLJAJ SINDIKALNE ČLANARINE OD PLAČE

Podpisani (ime in priimek): _____

Naslov prebivališča: _____

Poštna številka in kraj: _____

Delodajalcu: _____ dovoljujem,
da od moje mesečne plače odteguje sindikalno članarino v višini 1% neto mesečne plače.
Članarina zapade v plačilo enkrat mesečno in se odteguje ob izplačilu plače.

Dovoljujem, da se za namene obračunavanja in plačevanja članarine potrebni osebni podatki
posredujejo delodajalcu.

Datum: ____ . ____ . ____

Podpis: _____

Izpolnjeno upravno izplačilno prepoved oddajte svojemu sindikalnemu zaupniku.