SINDIKAT JAVNIH USLUŽBENCEV SLOVENIJE

PRISTOPNA IZJAVA

(prosimo, da podatke vpišete čitljivo)

Podpisani/-a _____ Rojen/-a _____

(dan, mesec, leto rojstva)

Zaposlen/-a _____

_____

(naziv zavoda/upravnega organa, ulica, poštna številka, kraj, občina)

Domači naslov (*) _____

Naslov e-pošte _____

Spol (obkrožite) M Ž

Stopnja izobrazbe EOK (obkrožite) I. II. III. IV. V. VI./1 VI/2. VII. VIII/1. VIII/2.
(prejšnja, TR) VI. VII/1. VII/2. VIII. IX.

Delovno mesto _____

S SVOJIM PODPISOM POTRJUJEM, DA ŽELIM POSTATI ČLAN/-ICA SINDIKATA JAVNIH USLUŽBENCEV SLOVENIJE (SI-JUS), IN IZJAVLJAM, DA:

»SPREJEMAM STATUT SI-JUS, NAČELA IN CILJE SI-JUS, SOGLAŠAM, DA BOM MESEČNO PORAVNAL/-A ČLANARINO, DOVOLJUJEM ODTEGOVANJE ČLANARINE OD PLAČE V SKLADU Z ZAKONOM, S KOLEKTIVNO POGODBO IN AKTI SINDIKATA TER SOGLAŠAM, DA SE ZA TA NAMEN POTREBNI OSEBNI PODATKI LAHKO POSREDUJEJO DELODAJALCU.

DOVOLJUJEM, DA SE POSREDOVANI OSEBNI PODATKI OBDELUJEJO ZA VODENJE IN SPREMLJANJE EVIDENCE ČLANSTVA, STATISTIKO ČLANSTVA, PLAČEVANJE ČLANARINE, NUDENJE PRAVNE POMOČI, SPREMLJANJE PODATKOV O FUNKCIJAH.

DOVOLJUJEM, DA MI LAHKO SI-JUS NA NAVEDENI ELEKTRONSKI NASLOV OBČASNO POSREDUJE INFORMACIJE S SINDIKALNO ALI STROKOVNO VSEBINO.«

V / Na _____, dne _____

Podpis:

_____

- Polje označeno z zvezdico (*), izpolnite po želji.

- SI-JUS v skladu z zakonom o Varstvu osebnih podatkov izjavlja, da bo navedene podatke uporabljal samo za sindikalne namene.

Dalmatinova 4
1000 Ljubljana, Slovenija