

# PRISTUPNICA

IME \_\_\_\_\_

PREZIME \_\_\_\_\_

OIB | | | | | | | | | | | | | | | | | | JMBG | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ADRESA STANOVANJA \_\_\_\_\_

MJESTO STANOVANJA \_\_\_\_\_ | | | | | | | |

BROJ TELEFONA/MOBITELA \_\_\_\_\_

NAZIV DRUŠTVA \_\_\_\_\_

POSLOVI / ORG. JEDINICA \_\_\_\_\_

STR. SPREMA I RADNO MJESTO \_\_\_\_\_

KOLODVOR / ADRESA RADA \_\_\_\_\_

e-MAIL \_\_\_\_\_

PODRUŽNICA \_\_\_\_\_

Ovlašćujem ovaj Sindikat da u moje ime pregovara, sklapa kolektivni ugovor i zastupa me u ostvarivanju prava iz kolektivnog ugovora i općih akata HŽ-a. Sindikalnu članarinu plaćat ću putem isplatne liste. Vlastoručnim potpisom potvrđujem da sam Sindikatu pristupio dragovoljno, te da sam upoznat/a sa Statutom SŽH-a tj. sa svojim pravima i obavezama.

Izjavljujem da sam upoznat/a s pravom na tajnost mog jedinstvenog matičnog broja, te ovom izjavom osobno i dobrovoljno izvješćujem Sindikat o mom jedinstvenom matičnom broju.

Suglasan/na sam da Sindikat koristi moj jedinstveni matični broj za potrebe identifikacije i evidencije u svom informatičkom sistemu.

Potpisivanjem ove pristupnice izjavljujem da svojevljno istupam iz članstva u sindikatu:

\_\_\_\_\_

MJESTO I DATUM:

VLASTORUČNI POTPIS:

\_\_\_\_\_