**P R I S T U P N I C A**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IME: |  | | | | PREZIME: |  | | | | |
|  |  | | | |  |  | | | | |
| OIB: |  | | | | Dan, mjesec i godina rođenja: | | |  | | |
|  |  | | | |  | | |  | | |
| Zaposlen u : | |  | | | | | MB (kadrovski broj): | | |  |
|  | |  | | | | |  | | |  |
| Adresa rada: | |  | | | | | Kontakt telefon: | |  | |
|  | |  | | | | |  | |  | |
| Adresa boravka: | | |  | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |
| E-Mail adresa za kontakt: | | | |  | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |
| Naziv banke: | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
| Broj IBAN-a: | |  | | | | | | | | |



IZJAVA

Svojim potpisom potvrđujem da dragovoljno pristupam članstvu Sindikatu Nova Solidarnost i da u cijelosti prihvaćam sva prava i obveze propisane Statutom Sindikata Nova Solidarnost i suglasan/na sam da mi poslodavac na ime članarine usteže 1% moje netto plaće prilikom svake isplate, te da istu uplaćuje na žiro račun Sindikata Nova Solidarnost.

Sve iznesene osobne podatke dajem dragovoljno, a Sindikat Nova Solidarnost može s istima raspolagati na način propisan odgovarajućim zakonskim propisima.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(mjesto i datum) (vlastoručni potpis)