**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)