

## PRISTOPNA IZJAVA

PODATKI O ČLANU/ČLANICI (IZPOLNI S TISKANIMI ČRKAMI):

Ime: ..... Priimek: .....

Spol (obkroži):        M                    Ž

Datum rojstva: ..... Davčna številka: .....

Naslov bivališča: ..... Poštna številka: ..... Kraj: .....

\*Telefon: ..... \*Elektronski naslov: .....

Zaposlen pri: .....

Kraj zaposlitve: .....

Delovno mesto: .....

\*neobvezno

**VČLANJUJEM SE V OBALNO SINDIKALNO ORGANIZACIJO – KS 90 SLOVENIJE**

**IN SINDIKAT DEJAVNOSTI (obkroži samo eno zaporedno številko):**

- |  |   |
|--|---|
| 1. Državnih in družbenih organov                             | 14. Prometa in zvez                             |
| 2. Kmetijstva in živilske industrije                         | 15. Komunalnega in stanovanjskega gospodarstva  |
| 3. Pomorstvo Slovenije – KOPNO                               | 16. Kulture                                     |
| 4. Trgovine  | 17. Energetike                                  |
| 5. Gradbenih dejavnosti                                      | 18. Grafične dejavnosti                         |
| 6. Gostinstva in turizma                                     | 19. Lesarstva                                   |
| 7. Zdravstva in socialnega skrbstva                          | 20. Finančnih organizacij                       |
| 8. Vzgoje in izobraževanja                                   | 21. Obrtna podjetja                             |
| 9. Člani OSO – samoplačniki                                  | 22. Delavci zaposleni pri zasebnih delodajalcih |
| 10. Sindikat pristaniških delavcev Slovenije                 | 23. Obalni sindikat upokojevcev                 |
| 11. Kemijske in gumarske industrije                          | 24. Tekstilne in usnjarske dejavnosti           |
| 12. Špedicijske, agencijsko pomorske in kontrolne dejavnosti | 25. Brezposelni                                 |
| 13. Kovinske in elektroindustrije                            | 26. Drugo                                       |

S podpisom te pristopne izjave sprejemam določila Statuta in drugih aktov ter programske usmeritve Obalne sindikalne organizacije – KS 90 Koper in sindikata dejavnosti, v katerega se včlanjujem, ter se zavežujem plačevati članarino. Dovoljujem odtegotvanje članarine od plače v skladu z zakonom, kolektivno pogodbo in akti sindikata, v katerega se včlanjujem, ter dovoljujem, da se za namene obračunavanja in plačevanja članarine potrebni osebni podatki posredujejo delodajalcu.

Dovoljujem, da se moji osebni podatki zbirajo za vodenje točne evidence članstva, spremljanje gibanja članstva, plačevanje članarine, izobraževanje, nudenje pravne pomoči, izplačevanje solidarnostnih pomoči in izdelavo statističnih analiz.

Dovoljujem, da se moji osebni podatki zbirajo za namene obveščanja (označi).

Kraj in datum: .....

Podpis: