

**PRISTUPNICA**

**U BLAGAJNU UZAJAMNE POMOĆI[[1]](#footnote-1)**

NEZAVISNOG SINDIKATA ZAPOSLENIH U SREDNJIM ŠKOLAMA HRVATSKE

IME I PREZIME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

DATUM ROĐENJA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

ADRESA STANOVANJA (ulica, kućni i poštanski broj): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL ADRESA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFON/MOBITEL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PODRUŽNICA /USTANOVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IZJAVA ČLANA**

Potpisivanjem ove pristupnice:

• potvrđujem da sam upoznat/a s Pravilnikom o radu Blagajne uzajamne pomoći te prihvaćam sva prava i obaveze člana BUP-e,[[2]](#footnote-2)

**• obvezujem se na uplatu mjesečne članarine u visini od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kn[[3]](#footnote-3) te ovlašćujem svog poslodavca da iznos naznačene članarine obračunava i usteže od moje neto plaće te svaki mjesec uplaćuje na račun Blagajne uzajamne pomoći Sindikata:**

**IBAN: HR2223600001502124514**

**Iznimno, u slučaju nemogućnosti obustave iz plaće, obvezujem se samostalno uplatiti iznos mjesečne članarine, do 15. u mjesecu za tekući mjesec.**

• pristajem da Sindikat prikuplja moje gore navedene osobne podatke i dokumentaciju uz zahtjeve za isplatu pomoći te ih dalje obrađuje u skladu s Općom uredbom o zaštiti podataka (EU) 2016/679 i Zakonom o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (NN 42/18), u svrhu ostvarivanja prava iz Blagajne uzajamne pomoći Sindikata te izvršavanja zakonskih obveza voditelja obrade osobnih podataka.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(mjesto i datum)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(potpis člana) (potpis i pečat povjerenika)

1. **1 Izvornik** pristupnice i izjave dostaviti na adresu Sindikata

   **1 Presliku** pristupnice i izjave dostaviti računovodstvu poslodavca [↑](#footnote-ref-1)
2. 2 Pravilnik o radu BUP-e objavljen je na mrežnim stranicama Sindikata [↑](#footnote-ref-2)
3. 3 Upisati iznos od 50,00, 100,00, 150,00, 200,00, 250,00 ili 300,00 kn [↑](#footnote-ref-3)