



Dalmatinova 4, 1000 Ljubljana
T: 01 43 41 267
E: info@mladiplus.si
S: www.mladiplus.si

Pristopna izjava

PODATKI O ČLANU/ČLANICI (Izpolni s tiskanimi črkami)

Priimek: _____

Ime: _____

Spol (obkroži): M Ž

Datum rojstva: _____ Davčna številka: _____

Naslov stalnega bivališča: _____

Poštna št.: _____ Pošta: _____

Naslov začasnega bivališča: _____

Poštna št.: _____ Pošta: _____

Tel: _____ GSM: _____

E-pošta: _____

Šola – Fakulteta: _____

Status (obkroži): a. študent b. dijak c. brezposelni d. s. p. e. drugo

S podpisom te pristopne izjave sprejemam statut in program ZSSS ter akte Sindikata Mladi plus. Zavezujem se plačevati članarino v skladu z zakonom, kolektivno pogodbo in akti sindikata, v katerega se včlanjujem.

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

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

Kraj in datum: _____ Podpis: _____

Izpolni pooblaščenca oseba sindikata.

Naziv in šifra sindikalne organizacije: _____

Kraj in datum: _____

Podpis: _____