

**ŠALEŠKO - SAVINJSKI SINDIKATI
VELENJE**

Prešernova 1
3320 VELENJE
telefon: 03/898-27-50
GSM: 041-738-141
telefaks: 03/898-27-61
matična številka: 5492530
davčna številka: 23578416

PRISTOPNA IZJAVA
(izpolniti s tiskanimi črkami)

Ime: _____
Preimek: _____
Spol: M Ž
Datum rojstva: _____
Stalno bivališče: _____
Začasno bivališče: _____
Telefon: _____
Mobilni telefon: _____
Elektronski naslov: _____
Zaposlen pri: _____
Kraj zaposlitve: _____
Izobrazba: _____

Izjavljam, da želim postati član(-ica) ŠALEŠKO-SAVINJSKIH SINDIKATOV (ŠSS) za nedoločen čas oziroma najmanj za obdobje enega leta.

Želim, da banka, pri kateri imam odprt TRR za nakazovanje rednih mesečnih prilivov, mesečno nakazuje članarino v višini 7,00 EUR na TRR ŠSS, št. SI56 3300 0000 5472 343, odprt pri ADDIKO BANK d. d.

Zavezujem se, da bom o vsaki spremembi osebnih podatkov in naslova bivališča sprotno obveščal(-a) ŠSS.

Seznanjen(-a) sem:

- da imam kot član(-ica) možnost koristiti storitve, ki jih izvajajo ŠSS in so določene v njihovih Pravilih in ostalih aktih;
- da pridobim pravico do pravne pomoči (praviloma) 1 mesec po včlanitvi v ŠSS, vendar zgolj za zadeve, ki so nastale po včlanitvi v ŠSS;
- in hkrati dovoljujem, da sindikati upravljajo z mojimi osebnimi podatki v skladu z zakonodajo;
- da člani, ki so izstopili iz ŠSS ali prenehali plačevati članarino in se vanj ponovno včlanijo, pridobijo pravico do pravne pomoči po preteku enega leta od ponovne včlanitve in ob pogoju rednega plačevanja članarine;
- da lahko izstop iz ŠSS uredim osebno na sedežu ŠSS na Prešernovi 1 v Velenju;
- da me lahko ŠSS izčlanijo in izterjajo izostalo članarino, če 3 mesece ne bom plačal(-a) članarine oziroma banka ne bo izvedla plačila.

Velenje, (datum) _____

Podpis: _____