



PRISTOPNA IZJAVA

Ime in priimek (čitljivo): _____

Datum in kraj rojstva: _____

Naslov stalnega bivališča: _____

Zaposlen-a pri _____, PE _____,

delovno mesto _____,

E-naslov: _____ GSM: _____

S svojim podpisom izjavljam, da se prostovoljno včlanjujem v SINDIKAT POŠTNIH DELAVCEV (v nadaljevanju SPD), sprejemam statut in druge splošne akte ter program dela SPD. Pooblaščam računovodsko službo, da mi od bruto plače odvaja sindikalno članarino na TRR SPD. SPD izjavlja, da bodo pridobljeni osebni podatki varovani, obdelovani in uporabljeni za potrebe opravljanja svoje dejavnosti, v skladu s Splošno EU Uredbo General Data Protection Regulation (GDPR - 2016/679) o varstvu osebnih podatkov, z Zakonom o varstvu osebnih podatkov ZVOP-2 in s Pravilnikom SPD o postopkih in ukrepih za zavarovanje osebnih podatkov.

V _____, dne ____ . ____ . 20____

_____ lastnoročni podpis



PRISTOPNA IZJAVA

Ime in priimek (čitljivo): _____

Datum in kraj rojstva: _____

Naslov stalnega bivališča: _____

Zaposlen-a pri _____, PE _____,

delovno mesto _____,

E-naslov: _____ GSM: _____

S svojim podpisom izjavljam, da se prostovoljno včlanjujem v SINDIKAT POŠTNIH DELAVCEV (v nadaljevanju SPD), sprejemam statut in druge splošne akte ter program dela SPD. Pooblaščam računovodsko službo, da mi od bruto plače odvaja sindikalno članarino na TRR SPD. SPD izjavlja, da bodo pridobljeni osebni podatki varovani, obdelovani in uporabljeni za potrebe opravljanja svoje dejavnosti, v skladu s Splošno EU Uredbo General Data Protection Regulation (GDPR - 2016/679) o varstvu osebnih podatkov, z Zakonom o varstvu osebnih podatkov ZVOP-2 in s Pravilnikom SPD o postopkih in ukrepih za zavarovanje osebnih podatkov.

V _____, dne ____ . ____ . 20____

_____ lastnoročni podpis