



PRISTUPNICA

za polaznike Policijske škole „Josip Jović“

PRVI POLICIJSKI SINDIKAT

IME I PREZIME:

DATUM ROĐENJA:

OIB:

ADRESA:

MJESTO: POŠTANSKI BROJ:

KONTAKT TELEFON: KONTAKT E-MAIL:

ŠKOLSKA GODINA:

RAZRED:

POLICIJSKA UPRAVA (ispunjava sindikat):

Izjavljujem da sam suglasan-na da se od dana zasnivanja radnog odnosa u Ministarstvu unutarnjih poslova RH od moje plaće obračunava i isplaćuje sindikalna članarina u visini 1% neto plaće na žiro račun Sindikata policije Hrvatske. Potpisivanjem ove pristupnice prihvaćam sve odredbe Statuta Sindikata policije Hrvatske, kao i sve druge odluke i pravila Sindikata u skladu sa Statutom¹. Ujedno sam suglasan-a da Sindikat policije Hrvatske može moje osobne podatke kao člana koristiti u svrhu vođenja evidencije članova, članskih obveza i drugo, a u svrhu utvrđivanja i vođenja evidencije o korištenju članskih pogodnosti i obveza i druge legitimne svrhe koje proizlaze iz članstva i Statuta te da od osoba s kojima je Sindikat policije Hrvatske ugovorio poslovnu suradnju u cilju ishođenja pogodnosti za svoje članove (npr. od banaka i drugih trgovačkih društava), pribavlja podatke o pogodnostima koje koristim temeljem navedene poslovne suradnje.

NAPOMENA: Molimo da potpisanu i skeniranu pristupnicu dostavite na e-mail adresu policijska.akademija@sindikatpolicije.hr

U, dana

Vlastoručni potpis:

Za Sindikat policije Hrvatske:

¹ Ujedno sam suglasan da se postupak učlanjenja i isčlanjenja provodi u skladu s odredbama Statuta i drugim aktima i odlukama Sindikata, te sam suglasan da u slučaju prestanka članstva u Sindikatu sve svoje obveze prema istom podmirim putem obustave na plaću ili na drugi odgovarajući način (sukladno odluci Sindikata).