

PRISTUPNICA

U ČLANSTVO KASE UZAJAMNE POMOĆI

Podružnica: _____

Ime i prezime: _____

OIB: _____

Šifra radnika/ce: _____

Mjesto rada: _____

Adresa prebivališta: _____

Broj mobitela: _____

E-mail: _____

Sukladno Pravilniku o poslovanju Kase uzajamne pomoći Nezavisnog cestarskog sindikata, dragovoljno pristupam u članstvo Kase uzajamne pomoći.

Izjavljujem da prihvaćam odredbe navedenog Pravilnika, kao i svoj pristanak na bespovratnu uplatu upisnine od 50,00 kuna.

Molim da mi s plaće skidate mjesečni članski ulog u iznosu od _____ kuna (minimalni iznos mjesečnog uloga je 50,00 kn).

Odobravam da mi se otplata dobivenog zajma vrši obročno putem administrativne zabrane na mjesečnu plaću sukladno molbi za pozajmicu i Pravilniku o poslovanju KUP.

Potpisom ove pristupnice izjavljujem svoju privolu da Nezavisni cestarski sindikat obavlja obradu (prikupljanje, pohranjivanje, obavljanje uvida, uporabu, brisanje i ostalo) mojih gore navedenih osobnih podataka u svrhu identifikacije članova KUP, vođenja evidencija o naplati osnivačkog i članskog uloga, kao i vođenja evidencija o isplatama odnosno uplatama po isplaćenim pozajmicama iz Kase uzajamne pomoći. Rečenu privolu dajem dobrovoljno te njenim potpisom potvrđujem kako sam upoznat da u bilo koje vrijeme mogu povući privolu. U slučaju povlačenja privole prestaje članstvo u Kasi uzajamne pomoći, a preostali dug po pozajmici podmirit ću jednokratno iz plaće, otpremnine ili štednog uloga u Kasi.

/ MJESTO I DATUM /

/ VLASTORUČNI POTPIS /