

NAZIV UDRUGE: \_\_\_\_\_

OIB UDRUGE: \_\_\_\_\_

POSLODAVAC: \_\_\_\_\_

IME I PREZIME RADNIKA: \_\_\_\_\_

OIB RADNIKA: \_\_\_\_\_

ADRESA STANOVANJA: \_\_\_\_\_

DATUM: \_\_\_\_\_

## SUGLASNOST

I. Suglasna/suglasan sam da mi Poslodavac **HP-Hrvatska pošta d.d.** obračunava i usteže članarinu u visini \_\_\_\_\_ eura za **Blagajnu uzajamne pomoći članova**

**Hrvatskog sindikata pošte** - \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ i uplati  
(podružnica) (adresa BUP-a)

na IBAN \_\_\_\_\_, s pozivom na broj \_\_\_\_\_.

II. Suglasna/suglasan sam da mi Poslodavac HP-Hrvatska pošta d.d. u slučaju određivanja ovrhe na plaći ili otvaranja posebnog tzv. zaštićenog računa u slučaju provedbe ovrhe na novčanim sredstvima, obračunava i usteže članarinu iz točke I. ove suglasnosti i od dijela plaće koji je izuzet od ovrhe sukladno Ovršnom zakonu.

**NAPOMENA:** *Dragovoljno pristajem da Blagajna uzajamne pomoći članova Hrvatskog sindikata pošte moje gore navedene osobne podatke obrađuje u skladu sa propisima o zaštiti pojedinca u vezi s obradom osobnih podataka, a isključivo u svrhu ostvarivanja prava na korištenje sredstava Blagajne uzajamne pomoći.*

POTPIS RADNIKA

\_\_\_\_\_