



## HRVATSKI SINDIKAT POŠTE

10000 Zagreb, Radićeva 12, Tel:01 468 60 81, fax: 01 492 15 55  
Žiro račun: 2390001-1100025953, Matični broj: 1207695  
e-mail: [h.s.p@zg.t-com.hr](mailto:h.s.p@zg.t-com.hr) web: [www.sindikata-hsp.hr](http://www.sindikata-hsp.hr)



## HRVATSKI SINDIKAT POŠTE

10000 Zagreb, Radićeva 12, Tel:01 468 60 81, fax: 01 492 15 55  
Žiro račun: 2390001-1100025953, Matični broj: 1207695  
e-mail: [h.s.p@zg.t-com.hr](mailto:h.s.p@zg.t-com.hr) web: [www.sindikata-hsp.hr](http://www.sindikata-hsp.hr)



### PRISTUPNICA

Podružnica \_\_\_\_\_

Ime i prezime \_\_\_\_\_

MBG: \_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_

Adresa \_\_\_\_\_

(ulica i broj)

(mjesto i poštanski broj)

Telefon: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(na poslu) (kod kuće) (mobitel)

### POTPISOM NA OVOJ PRISTUPNICI POTVRĐUJEM:

- da dragovoljno pristupam u Hrvatski sindikat pošte i prihvaćam Statut i program Sindikata;
- da se pristupanjem ovom Sindikatu obvezujem djelovati sukladno odrednicama Statuta;
- da pristajem da mi se sindikalna članarina, prema odluci ovog Sindikata, usteže od plaće u korist ovog Sindikata.

**Važno:** Dragovoljno pristajem da Hrvatski sindikat pošte prikuplja moje gore navedene osobne podatke i dalje ih obrađuje i prosljeđuje korisnicima u skladu s člankom 7. Zakona o zaštiti osobnih podataka (NN 103/03, 118/06, 41/08) u svrhu identifikacije svojih članova, pružanja pravne pomoći i zastupanja svog članstva u sporovima proizašlim iz radnog odnosa, naplaćivanja sindikalne članarine, te izvršavanja zakonskih obveza voditelja zbirke osobnih podataka.

Osobni podaci članova prestankom njihova članstva u Hrvatskom sindikatu pošte biti će brisani, osim u slučaju postojanja nepodmirenih potraživanja Hrvatskog sindikata pošte prema članu, te vođenja sudskih postupaka između člana i Hrvatskog sindikata pošte.



\_\_\_\_\_ (mjesto i datum)

\_\_\_\_\_ (osobni potpis)

### IZJAVA

Kojom \_\_\_\_\_  
(Ime i prezime)

MBG: \_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_

zaposlen-a u HP d.d. - \_\_\_\_\_  
(organizacijska jedinica)

**Pristajem da mi se kao članu Hrvatskog sindikata pošte usteže sindikalna članarina pri svakoj isplati plaće**



\_\_\_\_\_ (mjesto i datum)

\_\_\_\_\_ (osobni potpis)



**POPUNJENA I POTPISANA PRISTUPNICA I IZJAVA DOSTAVLJAJU SE GLAVNOM POVJERENIKU PODRUŽNICE**