



## **P R I S T U P N I C A**

**u članstvo KASE UZAJAMNE POMOĆI SPVH**

1. Ja \_\_\_\_\_, zaposlena u \_\_\_\_\_ na

radnom mjestu \_\_\_\_\_, adresa stanovanja \_\_\_\_\_

OIB \_\_\_\_\_, tel/mob./Email \_\_\_\_\_ pristupam u članstvo KUP SPVH.

2. Potpisom ove pristupnice potvrđujem da sam suglasan/suglasna s odredbama Pravilnika o radu Kase uzajamne pomoći SPVH. Dragovoljno pristajem da Sindikat prometnika vlakova Hrvatske vrši obradu mojih gore navedenih osobnih podataka u svrhu identifikacije članova, komunikacije sa poslodavcem, naplaćivanja članarine i pozajmica u KUP SPVH, a sve u skladu s propisima o zaštiti pojedinca u vezi s obradom osobnih podataka te pravilnikom Sindikata prometnika vlakova Hrvatske kojim se uređuje obrada osobnih podataka.

3. Pristajem da mi moj članski ulog od \_\_\_\_\_ eura (minimalni iznos mjesečnog uloga je 15,00 EUR), obračunska grupa obustavlja na plaći te uplaćuje na žiro račun KUP SPVH **IBAN HR8123600001500180639**. Suglasan/suglasna sam da mi se članski ulog i sva dugovanja na osnovu isplaćene pozajmice i pisane obavijesti Voditelja KUP SPVH ustežu na plaći koju mi isplaćuje poslodavac, a u slučaju prestanka ugovora o radu i isplate otpremnine da mi se provede obustava cjelokupnog dugovanja na otpremnini.

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ godine

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

### Dostaviti:

1. Obračunskoj grupi
2. Voditelju KUP SPVH na adresu SPVH, Trnajska cesta 11f, 10 000 Zagreb ( za KUP SPVH )