



NACIONALNI SINDIKAT POLICIJE

MINISTARSTVA UNUTARNJIH POSLOVA
REPUBLIKE HRVATSKE

PRISTUPNICA FONDU SOLIDARNOSTI NACIONALNOG SINDIKATA POLICIJE MUP-a RH

(u dalnjem tekstu: Fond solidarnosti)

Ime i prezime: _____

Datum, mjesto, država rođenja : _____

OIB: _____

Adresa stanovanja: _____

Email: _____ Mobilni telefon: _____

Ministarstvo / državna služba: _____

Županija mjesta rada: _____

Ustrojstvena jedinica: _____

Vlastoručnim potpisom ove pristupnice dobrovoljno pristupam u Fond solidarnosti, prihvatom odredbe Pravilnika o poslovanju Fonda solidarnosti te ovim putem dajem suglasnost da se od moje plaće, kao i od zakonom zaštićenog dijela plaće od ovrhe, usteže članski ulog u iznosu od **1,99 eura** mjesечно posredstvom ustrojstvene jedinice nadležne za obračun plaća i uplaćuje na račun Fonda solidarnosti.

Dajem privolu Nacionalnom sindikatu policije MUP-a RH da obrađuje i koristi moje podatke u skladu sa Zakonom o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (NN 42/18) kojim se osigurava provedba Uredbe (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27.04.2016. o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ o zaštiti podataka (SL L 119, 04.05.2016.), a u svrhu identifikacije članova Fonda solidarnosti, ostvarivanja obveza, prava i pogodnosti članova Fonda solidarnosti koje proizlaze iz Pravilnika o poslovanju Fonda solidarnosti, kao i ustupanja trećoj strani s kojom Nacionalni sindikat policije MUP-a RH ostvaruje suradnju u korist člana.

Mjesto i datum

* Vlastoručni potpis

* vlastoručnim potpisom pod materijalnom i kaznenom odgovornošću potvrđujem da su osobni podaci koje sam ustupio istiniti