


|  |   |                             |
|--|---|-----------------------------|
|  <b>S i n d i k a t<br/>V a r n o s t n i k o v<br/>S l o v e n i j e</b> | E: info@svs.si<br>W: www.svs.si<br>T: 02 229 88 20<br>T: 031 66 15 16 | <b>PRISTOPNA<br/>IZJAVA</b> |
|  | Slovenska ulica 37, 2000 Maribor                                      |                             |

Izjavljam:

- da se prostovoljno včlanjujem v Sindikat varnostnikov Slovenije;
- da sprejemam statut in program SVSI, kot svojega;
- da dovoljujem, da se mi članarina mesečno obračuna pri plači in da se moji osebni podatki lahko uporabijo le za potrebe sindikata SVSI;
- da soglašam, da se fotografije posnete na uradnih dogodkih sindikata prosto uporabijo za promocijo sindikata;
- dovoljujem, da sindikat uporablja moje osebne podatke in sem seznanjen-a s Pravilnikom o varstvu osebnih podatkov, skladno z GDPR;
- da pooblašчам sindikat, da prekine do sedaj morebitno veljavno članstvo v drugih sindikatih.

|   |   |
|---|---|
| <i>Ime:</i>   |   |
| <i>Priimek:</i>   |   |
| <i>Datum in kraj rojstva:</i>                                       |   |
| <i>EMŠO:</i>  |   |
| <i>Naslov stalnega prebivališča:</i>                                |   |
| <i>Elektronski naslov:</i>  |   |
| <i>Telefon:</i>   |   |
| <i>Kontaktna oseba v sili in telefon:</i>                           |   |
| <i>Delodajalec:</i>   |   |
| <i>Delovno mesto:</i>   |   |
| <i>Pridobljeni NPK:<br/>(naredite kljukico pri ustrezni opciji)</i> | <input type="radio"/> varnostnik čuvaj<br><input type="radio"/> varnostnik<br><input type="radio"/> varnostnik nadzornik<br><input type="radio"/> operater VNC<br><input type="radio"/> varnostnik telesni stražar<br><input type="radio"/> varnostni menedžer<br><input type="radio"/> varnostni tehnik<br><input type="radio"/> pooblaščeni inženir varnostnih sistemov<br><input type="radio"/> ostali zaposleni v varovanju |
| <i>Kraj in datum:</i>   |   |
| <i>Lastnoročni podpis:</i>  |   |

(izpolni SVSI)

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| Datum prejema:                   |  |
| Datum obveščanja delodajalca:    |  |
| Obveščanje delodajalca opravi-a: |  |