



Ime i prezime: _____

OIB: _____

Adresa stanovanja: _____

Mjesto: _____

Naziv tvrtke (org. cjelina): _____

Matični broj kod poslodavca: _____

Radni odnos : NEODREĐENO

ODREĐENO (ugovor vrijedi do): _____

Mobitel: _____

Email: _____

UPRAVNOM ODBORU BLAGAJNE UZAJAMNE POMOĆI**ZAHTJEV ZA IŠČLANJENJE**

Ulog uplatiti na:

IBAN : _____

Naziv banke: _____

Napominjemo kako se Vaši podaci neće koristiti ni u koje svrhe osim gore navedenih, a s njima će se postupati u skladu s Općom uredbom o zaštiti osobnih podataka EU 2016/679.

U _____
(mjesto i datum)_____
(potpis podnositelja zahtjeva)