

Ime i prezime _____

OIB : _____ Kadrovski broj : _____

Naziv tvrtke (Org. cjelina): _____

Mjesto i adresa stanovanja : _____

Mobitel : _____ Telefon : _____ Email : _____

UPRAVNOM ODBORU BLAGAJNE UZAJAMNE POMOĆI

ZAHTJEV ZA PROMJENU IZNOSA ČLANARINE

Suglasan sam da se iznos moje mjesečne članarine promjeni na

_____ kuna.

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 podositelja zahtjeva)