**IZJAVA O DOBROVOLJNOJ OBUSTAVI NA PLAĆU ZA ČLANSTVO**

**U KASI UZAJAMNE POMOĆI**

za učlanjenje

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime (ime oca)  |  |
| Adresa |  |
| Datum rođenja  |  |
| OIB |  |
| Telefon  |  |
| E-mail |  |
| Zanimanje i zvanje  |  |
| PU/PP  |  |
| Banka  |  |
| IBAN računa za uplatu |  |
| Zatražena visina zajma |  |
| Rok otplate |  |

Potpisivanjem Izjave dajem suglasnost da se od moje neto plaće ili zaštićenog dijela plaće obračunava i isplaćuje mjesečna obustava u iznosu od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kuna i članarina kase u iznosu od 20 kuna na žiro račun središnjice Općeg sindikata Ministarstva unutarnjih poslova, otvoren kod Slatinske banke d.d. – IBAN:  **HR8124120091131006730** za članstvo u kasi uzajamne pomoći.

Potpisivanjem Zahtjeva dajem privolu da se, sukladno Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (NN 42/2018) i Uredbe (EU) 2016/679 EU Parlamenta i Vijeća od 27.04.2016., moji osobni podaci koriste za identifikaciju članstva, zastupanje, pravnu zaštitu, te ispunjavanje međusobnih obveza između člana i Općeg sindikata MUP-a.

Izjavljujem da sam upoznat-a sa Pravilnikom o poslovanju Kase uzajamne pomoći i da ću se pridržavati svih prava i obveza propisanih pravilnikom.

**U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Vlastoručni potpis**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**