



**SINDIKAT POREZNE UPRAVE HRVATSKE**  
THE CROATIAN TAX ADMINISTRATION EMPLOYEES UNION

10 000 Zagreb, Boškovićeve 5

e-mail: [predsjednistvo@spuh.hr](mailto:predsjednistvo@spuh.hr)

tel: 099/3633 011

051/310 126

[www.spuh.hr](http://www.spuh.hr)

---

## PRISTUPNICA

**IME PREZIME** \_\_\_\_\_

**OIB** \_\_\_\_\_

**PODRUŽNICA** \_\_\_\_\_

Potpisom ove pristupnice potvrđujem da dragovoljno pristupam u Sindikat Porezne uprave Hrvatske, prihvaćam Statut i druge akte Sindikata te se obvezujem djelovati u skladu sa Statutom.

Pristajem da mi se sindikalna članarina mjesečno obračunava i usteže iz plaće u korist ovog Sindikata, sukladno zakonu i aktima Sindikata.

Dragovoljno pristajem da Sindikat Porezne uprave Hrvatske vrši obradu (prikupljanje, pohranjivanje, obavljanje uvida, uporabu, brisanje i ostalo) mojih gore navedenih osobnih podataka u svrhu identifikacije članova, naplaćivanja sindikalne članarine, pružanja pravne pomoći i zastupanja u sporovima proizašlim iz radnog odnosa, ostvarivanja prava na sindikalne socijalne pomoći i potpore, prigodne darove u novcu i naravi, korištenje raznih pogodnosti koje Sindikat ugovara za svoje članove te izvršavanja ostalih zakonskih obveza, a sve u skladu s propisima o zaštiti pojedinca u vezi s obradom osobnih podataka te pravilnikom Sindikata kojim se uređuje obrada osobnih podataka.

\_\_\_\_\_  
(mjesto i datum)

\_\_\_\_\_  
(vlastoručni potpis)

**Popunjena i potpisana pristupnica dostavlja se sindikalnom povjereniku.**



**SINDIKAT POREZNE UPRAVE HRVATSKE**  
THE CROATIAN TAX ADMINISTRATION EMPLOYEES UNION

10 000 Zagreb, Boškovićeve 5

e-mail: [predsjednistvo@spuh.hr](mailto:predsjednistvo@spuh.hr)

tel: 099/3633 011

051/310 126

[www.spuh.hr](http://www.spuh.hr)

---

## IZJAVA

Ime i prezime \_\_\_\_\_

OIB \_\_\_\_\_

Zaposlen/a u \_\_\_\_\_

Ovom izjavom dajem svoju pisanu suglasnost da mi poslodavac pri svakom obračunu i isplati plaće istovremeno vrši obračun i ustezanje sindikalne članarine u iznosu od 1% neto plaće te je redovito uplaćuje na račun Sindikata Porezne uprave Hrvatske čiji sam član.

\_\_\_\_\_  
(mjesto i datum)

\_\_\_\_\_  
(vlastoručni potpis)

**Popunjena i potpisana izjava dostavlja se sindikalnom povjereniku.**