

European Trade Union Confederation



ZSSS je članica EKS od leta 1999

**Zveza Svobodnih Sindikatov Slovenije**



Dalmatinova 4, 1000 Ljubljana  
telefon: 01 43 41 200  
telefax: 01 23 17 298  
e-mail: zsss@sindikat-zsss.si  
<http://www.sindikat-zsss.si>

matična št.: 5163099  
ID za DDV: SI 15268829

# PRISTOPNA IZJAVA

## PODATKI O ČLANU (Izpolni s tiskanimi črkami)

Ime: \_\_\_\_\_

Priimek: \_\_\_\_\_

Dekliški priimek: \_\_\_\_\_

Spol:            M            Ž \_\_\_\_\_

Datum rojstva: \_\_\_\_\_

Davčna številka: \_\_\_\_\_

Domači naslov: \_\_\_\_\_

\* Telefon: \_\_\_\_\_

\* Mobilni telefon: \_\_\_\_\_

\* Elektronski naslov: \_\_\_\_\_

Zaposlen pri: \_\_\_\_\_

*(Upokojenci namesto zaposlitve vpišejo osebno številko upokojenca pri ZPIZ)*

Kraj zaposlitve: \_\_\_\_\_

(\* neobvezno)

**OBRNI !**

**ŽELIM SE VČLANITI V: (obkroži ustrezno zaporedno številko)**

1. Sindikat državnih in družbenih organov Slovenije
2. Sindikat delavcev dejavnosti energetike Slovenije
3. Sindikat finančnih organizacij Slovenije
4. Sindikat delavcev gostinstva in turizma Slovenije
5. Sindikat gozdarstva Slovenije
6. Sindikat delavcev gradbenih dejavnosti Slovenije
7. Sindikat kemične, nekovinske in gumarske industrije Slovenije
8. Sindikat kmetijstva in živilske industrije Slovenije
9. Sindikat komunale, varovanja in poslovanja z nepremičninami Slovenije
10. Sindikat kovinske in elektroindustrije Slovenije
11. Glosa - Sindikat kulture Slovenije
12. Sinles - Sindikat lesarstva Slovenije
13. Sindikat obrtnih delavcev Slovenije
14. Sindikat delavcev prometa in zvez Slovenije
15. Sindikat tekstilne in usnjarsko-predelovalne industrije Slovenije
16. Sindikat delavcev trgovine Slovenije
17. Sindikat delavcev v vzgojni, izobraževalni in raziskovalni dejavnosti Slovenije
18. Sindikat zdravstva in socialnega skrbstva Slovenije
19. Sindikat poklicnega gasilstva Slovenije
20. Sindikat upokojencev Slovenije
21. Sindikat športnikov Slovenije
22. Svobodni Sindikat Slovenije.

S podpisom te pristopne izjave sprejemam statut in program ZSSS ter Sindikata, v katerega se včlanjujem. Zavezujem se plačevati članarino v skladu z akti Sindikata, v katerega se včlanjujem, ter dovoljujem, da se moji osebni podatki zbirajo za namene določene z aktom ZSSS.

Kraj in datum:

Podpis:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Izpolni sindikalni zaupnik oziroma pooblaščenca oseba Sindikata.**

*Naziv in šifra sindikalne organizacije*

\_\_\_\_\_

Kraj in datum:

Podpis:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_