



בקשת הצטרפות להסתדרות הכללית החדשה וחברת העובדים

משפחה: _____ שם: _____ ת.ז: _____

מין: ז / נ שם משפחה קודם: _____ תאריך לידה: _____

רחוב: _____ מספר: _____ עיר: _____

מיקוד: _____ דוא"ל: @ _____

טל' בבית: _____ טל' נייד: _____

שם מקום העבודה: _____ האיגוד המקצועי: _____

המבקש/ת להצטרף: שכיר/עצמאי גמלאי/ת סטודנט/ית מובטל/ת קיבוץ/מושב עובד/ת משק בית

הריני מבקש/ת ממעסיקי לנכות משכרי דמי חבר להסתדרות העובדים הכללית החדשה וזאת בהתאם להחלטות מוסדותיה, ולהעביר את פרטי תשלום דמי החברה להסתדרות העובדים הכללית החדשה.

אני הח"מ מבקש/ת להתקבל כחברה/ה בהסתדרות וחברת העובדים (ח"ע). גילי מעל 18 שנים. הנני מאשר/ת את נכונותם של הפרטים האישיים. הנני מתחייב/ת למלא אחר הוראות חוקת ההסתדרות וח"ע ותקנותיהן, ואחר כל החלטה והוראה של מוסדותיהן המוסמכים, כפי שיתקבלו מעת לעת. ידוע לי, כי לא חלה עליי חובה חוקית למסור את הפרטים המצוינים לעיל והנני מוסר/ת אותם מרצוני ובהסכמתי. בנוסף, ידוע לי כי ההסתדרות, או מי שיוסמך לכך על ידה, רשאית לקבל עדכון ממאגרי המידע של משרד הפנים אודות הפרטים הכלולים בבקשתי זו, למאגר המידע הרשום שמספרו 843161. הנני מסכים/ה כי פרטים אלה יימסרו להסתדרות וח"ע/או למי מטעמן. כמו גם, ישמשו לדיוור ישיר ולשירותי דיוור ישיר בהתאם לצרכי ההסתדרות וח"ע, לשם מילוי מטרות ההסתדרות וח"ע, כמופיע בחוקתן ולשם מתן סל השירותים לחבריהן.

הצהרת ביטול חברות בארגון עובדים אחר:

אני הח"מ _____ נושא ת.ז. _____ העובד/ת ב _____ מודיע/ה בזאת על הפסקת חברותי ב- _____ הסתדרות הלאומית כוח לעובדים אחר: _____

תאריך: _____ חתימה: _____

לשימוש פנימי - המרחב: _____ שם האיגוד המקצועי: _____ המגייס: _____ קוד אישי של המגייס: _____

לכבוד, הסתדרות העובדים הכללית החדשה, המנהלת לצירוף חברים, מרשם וגבייה

אני הח"מ נותן/ת בזה הרשאה מתמדת לחייב את חשבוני באמצעות כרטיס האשראי שפרטיו מצוינים לעיל עבור תשלום דמי חבר להסתדרות העובדים הכללית החדשה. כל חיוב שייעשה בהתאם להרשאה יחשב כנעשה בידיעתי המלאה. הרשאתי ניתנת לביטול על ידי, בהודעה בכתב ממני אליכם. אתם תחייבו את חשבוני כאמור כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לעשות כן.

משפחה: _____ שם: _____ ת.ז: _____ טל': _____

רחוב: _____ מספר: _____ עיר: _____ מיקוד: _____

סוג הכרטיס: _____ מס' הכרטיס: _____ תוקף: _____

תאריך: _____ חתימה: _____