

לכבוד

1. הסתדרות לאומית

2. המעסיק

אני החתום מטה מצהיר בזה כי אני מצטרף להיות חבר בהסתדרות הלאומית:

שם משפחה  שם פרטי  ת.ז.

מגדר  תאריך לידה  דוא"ל

רחוב  מס'  ישוב  נייד

טל' בבית  אתר/סניף  תפקיד

הצהרה (יש לסמן את הנכון)

- אני מצהיר כי אני לא חבר בארגון עובדים אחר.
- אני מצהיר על הפסקת חברות ב:  הסתדרות כללית/חדשה  כח לעובדים, החל ממועד מילוי הצהרתי זו.
- אחר
- אני מסכים כי פרטיי ישמשו לקבלה - בדיוור ישיר, הודעות אלקטרוניות ומסרונים - של מידע, הטבות ופרסומות שישלחו אליי מאת ההסתדרות הלאומית ו/או כל גוף הקשור אליה.

- אני מסכים לתנאי חוקת הסתדרות לאומית, המפורסמת באתר ההסתדרות הלאומית. אני מאשר למעסיק לנכות דמי חבר משכרי ולהעבירם להסתדרות לאומית, בשיעורים שיקבעו לפי מוסדותיה המוסמכים והעשויים להשתנות מעת לעת.
- הפרטים לעיל נמסרו מרצוני החופשי וללא חובה חוקית, הסתדרות לאומית וארגונים בשליטתה, או מי מטעמם, מורשים להשתמש בפרטים שמסרתי בטופס זה, ובפרטים ובמידע נוסף שאמסור להם ושיקבלו, לרבות ממאגרי מידע ציבוריים וממשלתיים ("המידע"), לשם ניהול פעילותם ומתן שירותיהם ויהיו רשאים לשתף את המידע ביניהם ועם ספקיהם למטרות אלה.
- חתימתי על הצהרה זו מרצון חופשי, ללא כל השפעה.

הטופס מנוסח בלשון זכר, אך מיועד לנשים וגברים כאחד.

חתימה

תאריך



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: \_\_\_\_\_ מקצוע / דירוג: \_\_\_\_\_

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

משלם/ת באמצעות:  מקום העבודה  קרן הפנסיה  הוראת קבע - מצ"ב הוראה לחיוב חשבון

אני מודיע/ה בזאת על הפסקת חברותי:

ב -  ההסתדרות הלאומית  כוח לעובדים  אחר: \_\_\_\_\_

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

אני הח"מ מבקש/ת להתקבל כחבר/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 ובהסכמת. 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 ו/או למי מטעמן. כמו גם, ישמשו לדיוור ישיר ולשירותי דיוור ישיר בהתאם לצרכי ההסתדרות וח"ע, לשם מילוי מטרות ההסתדרות וח"ע, כמופיע בחוקתן ו/או למשלוח דבר פרסומת ו/או לשם מתן סל השירותים לחבריהן.

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

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

**מנהלת לקשרי מעסיקים ופרט מנהלת לקשרי מעסיקים ופרט**