



СИНДИКАТ НА ПОЛИЦИЈА ВО МАКЕДОНИЈА
ул.„Андон Шурков“ бр.15А Велес, Република Македонија
ЕМБС- 7426666, ЕДБ-4004020518529
mail: sindikatanapolicijaronakedonija@gmail.com
контакт +389 70 315 745.



ПРИСТАПНИЦА

за членување во СИНДИКАТ НА ПОЛИЦИЈА ВО МАКЕДОНИЈА – СПМ

_____ (Име, татково име и презиме)

ЕМБГ: _____, ул.„_____“ бр. _____
(адреса на живеење)

во _____, _____
(град) (држава)

Работам во : _____
(организациска единица)

Тел. за контакт: _____, е-пошта: _____
(доколку сакаш да добиваш известување од СПМ)

ИЗЈАВУВАМ дека доброволно и во согласност со Закон и Статутот на СПМ по потпишување на пристапница врз основа на слободно изразена волја пристапувам во **СИНДИКАТ НА ПОЛИЦИЈА ВО МАКЕДОНИЈА - СПМ**. Со пристапување во СПМ **СЕ СОГЛАСУВАМ** на почитување на одредбите на Статутот на СПМ. Согласно наведеното се согласувам од мојата месечна плата да ми се одбива месечна членарина секој месец утврдена од СПМ.

Наведената сума да се префрлува од мојата плата на сметката на СИНДИКАТ НА ПОЛИЦИЈА ВО МАКЕДОНИЈА на име „месечна синдикална членарина за СПМ“.

Се согласувам со употребата и чувањето на моите лични податоци со цел водење евиденција на членството на СПМ, а согласно „Законот за заштита на личните податоци“.

_____ (Датум и место)

_____ (Потпис)

Пополнува СПМ:

- Број на пристапница _18/_____
- Прием на пристапницата на ден: _____
- Евидентирана од: _____ М.П