



בקשת הצטרפות להסתדרות הכללית החדשה וחברת העובדים

משפחה: _____ שם: _____ ת.ז: _____

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

עיר: _____ רחוב: _____ מספר: _____

מיקוד: _____ דוא"ל: _____ @

טל' בבית: _____ טל' נייד: _____

שם מקום העבודה: _____ מקצוע/דירוג: _____

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

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

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 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 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 ולח"ע ו/או למי מטעמן. כמו גם, ישמשו לדיוור 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 - _____ ההסתדרות הלאומית ו/או לעובדים זר: _____

תאריך: _____ חתימה: _____

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