



משפחה: _____ שם: _____ ת.ז: _____

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

רחוב: _____ מספר: _____ עיר: _____

מיקוד: _____ דוא"ל: _____ @ _____

טל' בבית: _____ טל' נייד: _____

שם מקום העבודה: _____ מקצוע: _____

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

אני מודיע/ה בזאת על הפסקת חברותי:

ב - ההסתדרות הלאומית כוח לעובדים אחר: _____

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 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: _____

לכבוד, הסתדרות העובדים הכללית החדשה, המנהלת לקשרי מעסיקים ופרט

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: _____ cvv _____

(3 ספרות בנג הכרטיס)

תאריך: _____ חתימה: _____

מערך התפעול והשירות – המנהלת לקשרי מעסיקים ופרט

רח' ארלוזורוב 93 | ת.ד. 156 תל-אביב 6209801 | טל' 03-6921340 | אתר www.histadrut.org.il