



اسم العائلة: _____ الاسم الشخصي: _____ بطاقة الهوية: _____

الجنس: مذكر / مؤنث اسم العائلة السابق: _____ تاريخ الولادة: _____

شارع: _____ رقم: _____ مدينة: _____

ميكود: _____ البريد الإلكتروني: _____@

هاتف البيت: _____ هاتف محمول: _____

اسم مكان العمل: _____ المهنة: _____

مقدمة/ طلب الانضمام: أجير/ مستقل متقاعد/ة طالب/ة عاطل/ة عن العمل كيبوتس/ موشاف عامل/ة أعمال منزلية تنظم أولي

ادفع بواسطة: مكان العمل صندوق التقاعد تفويض بالسحب من البنك- مرفق نموذج تفويض

اعلم بهذا عن وقف عضويتي في:

الهستدروت الوطنية قوة العمال آخر: _____

أطلب من أرباب العمل أن يخصموا من راتبي رسوم عضوية الهستدروت العامة الجديدة للعمال وفقاً لقرارات مؤسساتهم، وتحويل تفاصيل دفع رسوم العضوية إلى الهستدروت العامة الجديدة للعمال

أنا الموقع/ة أدناه اطلب الانضمام كعضو في الهستدروت وشركة العمال (ح"ع). عمري اكبر من 18 سنة. إنني أصادق على صحة التفاصيل الشخصية.

أتعهد بالامتثال لأحكام دستور الهستدروت وح"ع على جميع أنظمتهم، وكل قرار وتعليمات من مؤسساتهم المفوضة، كما يتم تلقيها من وقت لآخر. وأنا أدرك أنني غير ملزم بموجب القانون بتقديم المعلومات المذكورة أعلاه وأنتي سلمتها باختيار الحر وبموافقتي.

إضافة إلى ذلك، أنا على علم بأن الهستدروت، أو أي شخص مفوض من قبلها، يمكنه أن يتلقى تحديثاً من قواعد بيانات التابعة لوزارة الداخلية بخصوص التفاصيل الواردة في هذا الطلب، لقاعدة البيانات المسجلة والتي تحمل رقم 843161.

وأنا أوافق أنه سيتم تسليم هذه التفاصيل إلى الهستدروت وح"ع و / أو أي شخص ينوب عنهم. وكذلك، يمكن استخدامها للبريد المباشر ولخدمات البريد المباشر وفقاً لاحتياجات الهستدروت وح"ع، لتحقيق أهداف الهستدروت وح"ع، كما يظهر في دستورهم ولتوفير مجموعة من الخدمات لأعضائهم.

|||

تاريخ: _____ توقيع: _____

لاستخدام داخلي- المنطقة: _____ اسم الاتحاد المهني: _____ المجدد: _____ الرمز الشخصي للمجدد: _____