



--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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 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 ולח"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 ולשם מתן סל השירותים לחבריהן.

תאריך: _____ חתימה: _____

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

מערך התפעול והשירות - המנהלת לקשרי מעסיקים ופרט