ZASUK Sindikat za ustvarjalnost in kulturo

PRISTOPNA IZJAVA	Ime in priimek	Datum rojstva (D/M/L)	Spol
	Naslov stalnega prebivališča: ulica in hišna številka / kraj / pošta		
Davčna številka	Naslov, kamor želiš prejemati pošto: ulica in hišna številka / kraj / pošta		
Telefonska številka	Elektronski naslov		

Tvoj poklic / področje dela: _____

Tvoj poslovni status (označi):

- ☐ samozaposlen_a v kulturi s pokritimi prispevki,
- ☐ samozaposlen_a v kulturi brez pokritih prispevkov,
- ☐ samostojni podjetnik_ca,
- ☐ zaposlen_a za določen čas v zasebnem zavodu / zadrugi ali društvu
- ☐ zaposlen_a za nedoločen čas v zasebnem zavodu / zadrugi in društvu
- ☐ brezposeln_a
- ☐ študent_ka
- ☐ upokojenec_ka
- ☐ popoldanski s.p.
- ☐ delam prek pogodb
- ☐ na dolgotrajni bolniški ali porodniški
- ☐ zaposlen_a za določen čas v javnem zavodu ali drugem državnem ali občinskem organu
- ☐ zaposlen_a za nedoločen čas v javnem zavodu ali drugem državnem ali občinskem organu
- ☐ zaposlen_a za določen čas v d.o.o.
- ☐ zaposlen_a za nedoločen čas v d.o.o.

Ali si ustanovitelj oz. lastnik zasebnega zavoda, zadruge, društva ali d.o.o. oziroma v teh organizacijah opravljaš vodilno funkcijo? DA / NE (obkroži)

V primeru, da si zaposlen v javnem zavodu ali drugem državnem ali občinskem organu, ali v njem opravljaš vodilno funkcijo? DA / NE (obkroži)

S podpisom te pristopne izjave se v včlanjujem v ZASUK – Sindikat za ustvarjalnost in kulturo, sprejemam njegov statut in program ter se zavezujem plačevati članarino skladno s sindikalnimi akti.
Dovoljujem zbiranje svojih osebnih podatkov za potrebe natančne evidence članstva, obveščanja člana o dejavnostih sindikata, pošiljanja vabil na skupščine in sestanke organov, plačevanje članarine, izobraževanje, nudenje pravne pomoči, spremljanje gibanja članstva, izplačevanje solidarnostnih pomoči, spremljanje podatkov o funkcijah, izdelavo statističnih analiz.

Članarino bom poravnal_a (označi):

- ☐ mesečno prek trajnika
- ☐ letno prek trajnika
- ☐ v enkratnem letnem znesku s plačilom računa

Plačeval_a bom (označi in obkroži):

- ☐ OSNOVNO članarino v znesku 7,5 EUR na mesec / 90 EUR letno v enkratnem znesku
- ☐ DONACIJSKO članarino v višini (na primer 10 EUR / 15 EUR / 20 EUR mesečno oz. 100 EUR / 120 EUR / 150 EUR letno): _____ EUR mesečno / letno (obkroži)

Kraj in datum: Podpis:

Ta obrazec izpolnite, če boste članarino poravnali letno prek računa pravne osebe.

PODATKI O PLAČNIKU

Naziv pravne osebe	
Naslov	
Davčna številka	Matična številka

IZSTAVITE MI RAČUN ZA:

- ☐ osnovno letno članarino 90 evrov
- ☐ donacijsko letno članarino _____ evrov (izpolni)

Ta obrazec izpolnite, če boste članarino poravnali prek trajnika pravne osebe.

SOGLASJE ZA B2B SEPA DIREKTNO OBREMENITEV
(za plačilo preko pravne osebe)

Referenčna oznaka soglasja (izpolni ZASUK): _____

S podpisom tega soglasja pooblaščam ZASUK – Sindikat za ustvarjalnost in kulturo (prejemnik plačila), da posreduje navodila banki za bremenitev našega plačilnega računa, banko pa pooblaščam, da skladno s tem nalogom bremeni naš plačilni račun. To soglasje velja samo za B2B transakcije.

Na podlagi tega soglasja nimam pravice do povračila denarnih sredstev za že izvršene direktne bremenitve, lahko pa od dneva valute ponudnika plačilnih storitev zahtevam, da ne bremeni našega računa.

PODATKI O PLAČNIKU

Naziv oz. ime in priimek	Sedež oz. ulica in hišna številka
Poštna številka in kraj	Država
BIC / SWIFT banke	IBAN (transakcijski račun)

PODATKI O PREJEMNIKU PLAČILA (izpolni ZASUK)

Naziv oz. ime in priimek prejemnika plačila **ZASUK – Sindikat za ustvarjalnost in kulturo**	Identifikacijska oznaka prejemnika plačila	
Sedež oz. ulica in hišna številka **Dalmatinova ulica 4**	Poštna številka in kraj **1000 Ljubljana**	Država **Slovenija**

VRSTA DIREKTNE BREMENITVE

☐ mesečna obremenitev v višini _____ EUR
☐ letna obremenitev v višini _____ EUR

Kraj in datum: Podpis:

OPOMBE:

- *Vaše pravice v zvezi s tem soglasjem so navedene v splošnih pogojih poslovanja vašega ponudnika plačilnih storitev.*
- *Direktna obremenitev računa se izvede vsakega 20. v mesecu oz. prvi naslednji delovni dan, če 20. v mesecu ni delovni dan.*
- *V primeru sprememb je treba podpisati novo soglasje. Staro preneha veljati z dnem prejema novega soglasja.*
- *Soglasje je mogoče preklicati s pisno izjavo, ki jo naslovite na sindikat ZASUK. V primeru izstopa iz sindikata mora biti pisnemu preklicu soglasja priložena tudi kopija izstopne izjave. Preklic velja od prvega dne v naslednjem mesecu po prejemu preklica soglasja.*