



# ПРИСТАПНИЦА

ЗА ЧЛЕНУВАЊЕ ВО СИНДИКАТОТ НА  
РАБОТНИЦИТЕ ОД УПРАВАТА,  
ПРАВОСУДНИТЕ ОРГАНИ И  
ЗДРУЖЕНИЈАТА НА ГРАЃАНИ НА РМ

## ЛИЧНИ ПОДАТОЦИ

Име и презиме

Датум на раѓање

Град

Адреса на живеење

Работно место

Стручна подготовка

Телефон

Синдикална  
организација

Email

Датум на  
пристапување

Пристапувам во членството на Синдикатот на работниците од управата, правосудните органи и здруженијата на граѓани на РМ (УПОЗ) и ги прифаќам Статутот, сите негови измени и Програмата на Синдикатот.

Го овластувам Синдикатот на УПОЗ, во мое име, да преговара за унапредување на правата од работен однос преку потпишување на Колективен договор.

Се согласувам да ми се задржува и уплатува 1% од својата нето плата на Синдикатот на УПОЗ, согласно Статутот на Синдикатот на УПОЗ.

За сите измени на Статутот и Програмата за работа, ќе се информирам од веб страната на Синдикатот на УПОЗ.

Дека доброволно пристапувам кон Синдикатот на УПОЗ, потврдувам со своерачен потпис.

Го овластувам Синдикатот на УПОЗ да ги обработува моите податоци.

Потпис

Потпис и печат на Претседателот на СО