

Izjavljam,

da želim postati član / članica SKEI Slovenije.

S podpisom te pristopne izjave sprejemam statut in program.

Zavezujem se plačevati članarino v skladu z akti sindikata,
v katerega se včlanjujem, ter dovoljujem, da se moji osebni podatki
zbirajo za namene določene z aktom ZSSS.

kraj in datum

podpis

Izpolni sindikalni zaupnik oziroma pooblaščen oseba sindikata.

Naziv in šifra sindikalne organizacije: _____

kraj in datum

podpis