

הצהרה על חברות

לכבוד

1. הסתדרות עובדים לאומית

2. אחדות-ארגון עובדי המגזר הציבורי מבית ההסתדרות הלאומית

3. המעסיק: _____

אני החתום מטה מבקש להיות חבר בהסתדרות הלאומית ובארגון אחדות-ארגון עובדי המגזר הציבורי מבית ההסתדרות הלאומית (להלן גם: "ארגון אחדות מבית ההסתדרות הלאומית").

שם משפחה _____ שם פרטי _____ ת.ז. _____

מין ז / נ תאריך לידה | _____ | _____ | _____ | _____ דוא"ל _____ @ _____

רחוב _____ מס' _____ ישוב _____ מיקוד _____

טל' נייד _____ טל' בבית _____ טל' בעבודה _____

מקום העבודה _____ אתר/ סניף/ יחידה _____

לסמן את הנכון

הנני מצהיר כי **אני לא** חבר בארגון עובדים אחר.

הנני מצהיר על הפסקת חברותי בארגון העובדים _____ החל ממועד מילוי הצהרה זו.

אני החתום מטה מאשר כי ייגבו ממני דמי חבר אשר יועברו להסתדרות הלאומית, בהתאם לאופן הגבייה ולשיעורים שיקבעו על ידי ההסתדרות הלאומית, לפי אחת בלבד מבין החלופות להלן:

- ניכוי דמי חבר בשיעור של 0.95% משכרי באמצעות המעסיק. טופס זה מהווה הוראה למעסיק לנכות משכרי.
- סכום קבוע באמצעות כרטיס אשראי לפי טופס המצורף להצהרת חברות זו.

- הנני מאשר את נכונותם של הפרטים האישיים שלעיל.
- הנני מאשר כי חתמתי ברצון חופשי, ללא השפעה ובאופן וולונטרי על הצהרת חברותי זו להסתדרות עובדים לאומית ולארגון אחדות מבית ההסתדרות הלאומית.
- הנני מאשר כי חברותי תישאר בתוקף בהסתדרות הלאומית ובארגון אחדות מבית ההסתדרות הלאומית אם וכאשר אעבור למעסיק אחר.
- אני מסכים לתנאי חוקת הסתדרות העובדים הלאומית ולתקנוניה ולתקנוני ארגון אחדות מבית ההסתדרות הלאומית, כפי שהם במועד חתימתי וכפי שיהיו מעת לעת.
- ידוע לי כי ההסתדרות הלאומית וארגון אחדות מבית ההסתדרות הלאומית או מי שהוסמך על ידם, רשאים לקבל עדכון ממאגרי המידע של משרד הפנים אודות הפרטים הכלולים בהצהרתי זו.
- ידוע לי כי בין ההסתדרות הלאומית וארגון אחדות מבית ההסתדרות הלאומית קיים הסכם שיתוף פעולה וכי החברות בשני ארגונים אלה איננה חברות כפולה נוגדת.
- הנני מאשר ומסכים כי אני רשאי לבחור ולהיבחר למוסדות ההסתדרות הלאומית ולמוסדות ארגון אחדות מבית ההסתדרות הלאומית, לפי תקנוניהן.
- הנני מסכים מדעת ומרצון ומאשר כי כל שינוי במערכת ההסכמים ו/או שינוי מבני או בינארגוני בין ארגון אחדות מבית ההסתדרות הלאומית ובין ההסתדרות הלאומית, לא יהא בו כדי להשפיע על תוקפה של חברותי בהסתדרות הלאומית ו/או לבטלה. חברותי בהסתדרות הלאומית והעברת דמי החבר אליה תישאר בתוקף בכל מקרה, אלא אם אחליט באופן וולונטרי לבטלה.
- הנני מסכים ומאשר כי פרטים אלה ישמשו למשלוח מידע והודעות באמצעים אלקטרוניים באופן אישי ו/או בדיוור ישיר בנוגע לכלל העדכונים והשירותים הניתנים על ידי ההסתדרות הלאומית ואחדות מבית ההסתדרות הלאומית והגופים הקשורים אליהם.
- הנני מאשר כי טופס ההצטרפות זה יועבר לנמענים הרלבנטיים בגוף הצהרה זו.

הטופס מנוסח בלשון זכר אך מיועד לנשים וגברים כאחד

את הטופס החתום ניתן לשלוח באמצעות פקס: 08-9523828

דוא"ל: INFO@HISTADRUT.NET

חתימה: _____

תאריך: _____

לשימוש פנימי: שם המצרף מטעם הסתדרות לאומית וארגון אחדות מבית ההסתדרות הלאומית _____ חתימת המאשר _____