

טופס הצטרפות לעובדים בדרוג המנהלי

אני הח"מ מבקש / ת להצטרף ל-עמותה לקידום מודעות חברתית ולהעשרת הידע של עובדי המדינה,
עמותה רשומה מס' 58-048168-7.

לפיכך, אני מבקש כי המעסיק יישא בתשלום דמי חברות בעמותה הנ"ל, החל מהשנה הנוכחית ואילך בהתאם
למקובל לעניין תשלום דמי חברות בעמותה מקצועית שאיננה איגוד מקצועי.

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____

מס' ת.ז.: ____/____/____/____/____/____/____/____/____

מגורים: רח': _____ מס': _____ ישוב: _____ מיקוד: _____

טל' (בית): _____ טל' (סלולארי): _____

מקום עבודה: _____ מחוז: _____ אגף / מחלקה: _____

כתובת דוא"ל: _____

כתובת מקום העבודה: _____

טל' (עבודה): _____ פקס (עבודה): _____

דירוג העובד / ת: _____ חלקיות משרה: _____

תאריך תחילת עבודה: _____

ידוע לי כי לא חלה עלי כל חובה חוקית למסור את המידע אודותי, ומסירתו הינה מרצוני ובהסכמתי. המידע
שמסרתי או שאמסור אודותי במסגרת התקשרותי עם העמותה לקידום מודעות חברתית ולהעשרת הידע של
עובדי המדינה [ע"ר], ישמר במאגר **רשימת חברי העמותה** שלה (מס' רישום 700060977) למטרת מתן שירות
לחברי העמותה, גבייה וניהול מאגר מכוח דין. לפרטים, עדכון ואו הסרה מרשימת הדיוור בכל עת, ניתן לפנות אל
העמותה לקידום מודעות חברתית ולהעשרת הידע של עובדי המדינה. [ע"ר מס' 580481687], בטל' 03-7164539/40,
03-7162298, 03-5464481, 03-6033728.

תאריך: _____ חתימה: _____