



Σ. Ε. Κ. Τ.

ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ
ΣΤΗΝ ΚΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΑ Α.Ε.
Μεσογείων 288, 155 62 Χολαργός
Τηλ.:2106505606 -fax:2106532914
em a i l : sekt @ ktimatologio . gr
w w w . s e k t - n e t . g r

.. / .. / 2015

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Προς : Πρόεδρο, κο. Θωμά Καντερέ

Γενικό Γραμματέα, κο. Ιωάννη Καφουλάκη

Κοιν : Διευθυντή Οικονομικού κ. Κ. Αγρογιάννη

Διευθυντή Ανθρώπινου Δυναμικού κ. Δ. Αμέντα

Δηλώνω υπεύθυνα προς :

α) Το Δ.Σ. του Σωματείου Εργαζομένων

της Κτηματολόγιο Α.Ε.(Ε.Κ.ΧΑ. Α.Ε.)

β) Την Διεύθυνση Οικονομικού (κ. Κ. Αγρογιάννη) καθώς, και

γ) Την Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού (κ. Δ. Αμέντα)

ότι επιθυμώ:

1. Την εγγραφή μου ως μέλους του Σ.Ε.Κ.Τ. έχοντας υπόψη ότι έχω κλείσει δύο μήνες ως εργαζόμενος της ΚΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ Α.Ε. από την ημερομηνία πρόσληψης μου .

2. Την αυτόματη παρακράτηση της συνδικαλιστικής συνδρομής μου [(όπως αυτή καθορίζεται από το καταστατικό του Σωματείου (Άρθρο 4 παράγραφος 3) και τις εκάστοτε αποφάσεις Γ.Σ. και Δ.Σ. του Σ.Ε.Κ.Τ.] από το μισθό μου και την απόδοσή του στον λογαριασμό του Σ.Ε.Κ.Τ. ή στον Ταμία του Σωματείου σε συνεννόηση με τον Πρόεδρο και την Ταμία του Σ.Ε.Κ.Τ.

3. Την χορήγηση από τις Διευθύνσεις Ανθρώπινου Δυναμικού και Οικονομικού, στην Πρόεδρο και στο Δ.Σ. του Σ.Ε.Κ.Τ. κάθε στοιχείου που αφορά στα προσωπικά μου δεδομένα (κλιμάκια, μισθοδοσία κ.α.) σύμφωνα με την παράγραφο 4 του Άρθρου 4 του Νόμου 1876 / 1990 στον οποίο αναφέρεται ρητά ότι:

*«Η εργατική πλευρά δικαιούται να αξιώσει από την εργοδοτική **πλήρη και ακριβή πληροφόρηση** καθώς και την παροχή **όλων** των στοιχείων που είναι αναγκαία για τη διευκόλυνση των διαπραγματεύσεων των υπό συζήτηση θεμάτων και αναφέρονται στην οικονομική κατάσταση, την οικονομική πολιτική και την πολιτική προσωπικού της επιχείρησης».*

Ο Δηλών / η Δηλούσα :

Όνοματεπώνυμο :.....

Υπογραφή :.....

Σ. Ε. Κ. Τ.

ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ
ΣΤΗΝ ΚΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ Α. Ε.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΕΟΥ ΜΕΛΟΥΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ

ΟΝΟΜΑ

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ

ΑΡ.ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

ΗΜ/ΝΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ

**ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗ ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ (ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ)**

**ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗ ΔΙΑΡΘΡΩΣΗ
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ (ΤΜΗΜΑ)**

ΘΕΣΗ - ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΠΟΛΗ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ / ΑΡΙΘΜΟΣ

ΑΡ. ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ

ΑΡ. ΚΙΝ. ΤΗΛ.

e-mail

fax

Ο Δηλών / η Δηλούσα :

Υπογραφή :.....