

# Formular de înregistrare



DANSK EL-FORBUND

Denumirea departamentului:

Număr de înregistrare membru:

Completați câmpurile albe de mai jos cu majuscule

<b>A.</b> Informații cu caracter personal	Nume:	Cod numeric personal (CPR):
	Adresă:	-
	Cod poștal:                      Localitate:	Telefon:
	Adresă de e-mail:	Mobil:

<b>B.</b> Ucenicie: (Marcați cu x) Completați datele de începere și de încheiere	<input type="checkbox"/> Ucenicie în domeniul electric cu contract de instruire	<input type="checkbox"/> Ucenicie în domeniul electric fără contract de instruire
	<input type="checkbox"/> Ucenicie în domeniul electric cu contract de instruire după cursul de bază	Data de începere a uceniei: ____ / ____ 20
	Altele: _____	Data de încheiere a uceniei: ____ / ____ 20
	Data de începere a uceniei: ____ / ____ 20	Școala tehnică: _____
	Data de încheiere a uceniei: ____ / ____ 20	_____
	<b>Prezentați contractul de instruire (copie)</b>	_____

<b>C.</b> Informații despre companie	Nume:
	Adresă:
	Numărul de înregistrare al societății comerciale (numărul CVR):

<b>D.</b> Instruire: (Marcați cu x)	<input type="checkbox"/> Tehnici de instalare	<input type="checkbox"/> Tehnici de control și reglare	<input type="checkbox"/> Tehnici de comunicare
	<input type="checkbox"/> Automatizare construcții	<input type="checkbox"/> Instalator electric	<input type="checkbox"/> Electrician EUX <input type="checkbox"/> Altele:

<b>E.</b> Asigurare completă pentru accidente:	<b>NU doresc să ader la asigurarea completă pentru accidente încheiată de Sindicatul Danez al Electricienilor cu ALKA</b>
	Calitatea dumneavoastră de membru include o asigurare completă pentru accidente la Alka în valoare de 44 DKK (2023), care este percepută prin cota dumneavoastră sindicală.
	Sunt de acord să nu fiu acoperit de asigurare dacă nu doresc să ader la asigurarea completă pentru accidente, să nu fiu acoperit de asigurare. Puteți citi mai multe despre asigurare pe site-ul sindicatului de la adresa: <a href="http://www.def.dk">www.def.dk</a>

<b>F.</b> Confirmarea calității de membru și declarația de membru:	Prin semnarea prezentului formular, mă angajez să respect normele sindicatului în vigoare în orice moment.	
	În momentul înregistrării, sunt de acord cu faptul că Sindicatul Danez al Electricienilor poate face schimb de informații cu societățile de pensii ocupaționale, cu Agenția de instruire internă din cadrul Mișcării Sindicatelor Daneze, Cartelurile de negociere, FH, PLUSKORT, Alka etc.	
	De asemenea, sunt de acord cu faptul că Sindicatul Danez al Electricienilor mă poate contacta prin poșta electronică (e-mail, SMS etc.), telefon și scrisoare.	
	Astfel de anchete pot conține o descriere a beneficiilor, a reducerilor etc. aplicabile membrilor Sindicatul Danez al Electricienilor pe baza acordurilor încheiate între Sindicatul Danez al Electricienilor și partenerii săi privind, de exemplu, beneficiile membrilor.	
	Data:	Semnătura personală