



טופס הצטרפות לאיפ"א



שב"ס



מג"ב



משטרה

יש לשלוח תמונת פנים
לצורך הכנת תעודת חבר

חברות חדשה חידוש חברות

מס' ת.זהות _____ מס' אישי _____ תאריך לידה: שנה _____ חודש _____ יום _____

שם משפחה [עברית] _____ שם פרטי [עברית] _____

שם משפחה [אנגלית] _____ שם פרטי [אנגלית] _____

רחוב _____ מס' בית _____ כניסה _____ מס' דירה _____ קומה _____

ת-ד _____ עיר _____ מיקוד _____ טל' בית _____

טל' עבודה _____ פקס _____ טל' נייד _____

דוא"ל _____

נא למלא פרטים של בן/בת זוג חבר/ה איפ"א אם קיימת:

שם משפחה _____ שם פרטי _____ מס' אישי _____ מס' זהות _____

<input type="checkbox"/> רווק/ה	<input type="checkbox"/> גימלאי: תאריך פרישה _____	תאריך גיוס _____
<input type="checkbox"/> נשוי/אה	<input type="checkbox"/> משטרה	מחוז _____
<input type="checkbox"/> גרושה	<input type="checkbox"/> שב"ס	מרחב _____
<input type="checkbox"/> אלמנה	<input type="checkbox"/> מג"ב	תחנה/יחידה _____

מין: זכר / נקבה (הקף בעיגול)

"הנני מצהיר/ה כי לא הורשעתי וכי אין לי רישום פלילי ו/או תיק חקירה עומד ותלוי כנגדי.

חתימה _____

"הנני מאשר/ת שאיפ"א- ארגון השוטרים הבינלאומי תוכל לפנות אלי ישירות בדיוור ישיר לצורך קבלת הצעות ייחודיות, קופונים והטבות מועדון הלקוחות, לרבות באמצעות דוא"ל ומסרונים (SMS)."*

חתימה _____

"הנני מאשר/ת בזאת כי הפרטים שנמסרו על ידי או ייאספו אודותי בעת הצטרפותי ובמסגרת חברותי במאגר החברים של איפ"א, יישמרו במאגר הלקוחות הרשום של הארגון כנדרש לפי חוק, בין היתר לצורך ניהול מאגר החברים, השירות שניתן לי והקשר עימי לצרכים תפעוליים, שיווקיים וסטטיסטיים, לרבות עיבוד המידע על ידי הארגון ו/או חברות קשורות עסקית עימו לצורך מימוש מטרות אלו ובהתאם לכל דין. ידוע לי כי לא חלה עלי כל חובה חוקית למסור את המידע ומסירתו הינה מרצוני ובהסכמתי."

חתימה _____

התחייבות תשלום ודמי חבר שנתי לחבר איפ"א

אני מביע רצוני להתקבל כחבר בסניף הישראלי של ארגון השוטרים הבינלאומי ומקבל על עצמי את תקנון הארגון ומטרותיו. אני מתחייב לכבד את החלטות מוסדות הארגון. אשתדל לעשות לקידומו של הארגון, לתועלתם והנאתם של חברי הארגון. הנני מוסר בזה הרשאה בלתי חוזרת לאיפ"א לנכות ממשכורתתי את דמי החבר בגובה שייקבע ע"י הנשיאות הארצית באמצעות חשבון הבנק, או מחלקת הכספים של שב"ס או בכרטיס אשראי או בכל דרך אחרת. הנני מתחייב להיות חבר איפ"א במשך 24 (עשרים וארבעה) חודשים לפחות, בנוסף לכל הזכויות המוקנות לחברי הארגון. במידה ואפסיק חברות לפני תום 24 חודשים הנ"ל, הנני מאשר לאיפ"א לגבות מיידיית בתשלום חד פעמי את יתרת דמי החבר השנתיים באמצעות תלוש השכר/כרטיס אשראי/ חשבון בנק ו/או עפ"י תנאי תשלום אחרים שסוכמו. בחתימתי על מסמך זה הנני נותן הוראה בלתי חוזרת לבצע גביה זו. אין הארגון מתחייב להחזיר דמי חבר ששולמו בגין הפסקת חברות במחצית השנה, או להתחייב להחזיר כספים שניתנו לחבר במסגרת אותה פעילות באותה שנה לפני תום שנת העבודה, דהיינו 31.12.

המשרד לבט"פ - הוראה לניכוי מהמשכורת: אני הח"מ נותן בזה הוראה לנכות ממשכורתתי/מחשבון הבנק/באמצעות כ. אשראי, דמי חבר לאיפ"א. הסכום הנ"ל יעודכן ו/או ישתנה עפ"י הוראת המוטב לרבות כמתחייב מההסכם בין המוטב לבין העובד ו/או על פי הוראת כל דין ו/או הסכם, לרבות הסכמי שכר קיבוציים. הנני מצהיר בזה כי ידועים לי יעקרי הסכם הניכויים עם הבנק / חברת האשראי/המשרד לבט"פ, וכי תנאים אלה מחייבים אותי.

חתימה _____

תאריך _____