

Indmeldelsesblanket Lønmodtager/selvstændig

Blanketten sendes til:
Gentofte Kommunalforening, værelse 341,
Gentofte Rådhus, 2920 Charlottenlund eller
A&Til, Snorresgade 15, 2300 København S
Du kan også melde dig ind på
www.g-kf.dk eller www.aogtil.dk

Personlige oplysninger – skal udfyldes med BLOKBOGSTAVER

Fornavn _____ Efternavn _____
Cpr.nr. — Telefon _____
Stilling _____
Adresse _____ Postnr. _____ By _____
E-mail _____

☐ Ja tak, jeg ønsker at blive medlem af Gentofte Kommunalforening (GKF)

Indmeldelsesdato _____



Nuværende arbejdsplads _____

Adresse _____ Postnr. _____ By _____

Stilling _____ Ugentlig arbejdstid _____

MA-nr. _____ Ansættelsesdato _____

☐ Ja tak, jeg vil gerne have et uforpligtende forsikringstilbud fra TJM forsikring som GKF samarbejder med. Jeg giver samtykke til, at GKF må sende mit navn, postnr., telefonnr. og mail til TJM forsikring.

☐ Ja tak, jeg vil gerne meldes ind i A&Til

☐ Jeg er lønmodtager
eller

☐ Jeg driver selvstændig virksomhed som hovedbeskæftigelse

Jeg vil forsikres på:

☐ FULD TID – obligatorisk, hvis du arbejder mere end 30 timer om ugen eller er selvstændig eller

☐ DELTID, hvis du arbejder MAX 30 timer om ugen

☐ Jeg er allerede medlem af en a-kasse og ønsker at skifte* til A&Til: Oplys hvilken a-kasse, du er medlem af: _____

☐ Jeg har tidligere været medlem af en a-kasse. Oplys hvilken a-kasse, du har været medlem af: _____

☐ Ja tak, jeg vil tilmeldes til Betalingsservice (BS) og slippe for girokort.

Oplys Reg. nr. _____ Konto nr. _____

A&Til®

Underskrift

Dato _____ Underskrift _____

Hvis jeg har ønsket indmeldelse i både A&Til og GKF giver jeg ved min underskrift samtykke til, at A&Til og GKF må indsamle, behandle, opbevare og indbyrdes udveksle ovenstående oplysninger. Udover oplysninger til brug for indmeldelse, vil der også blive udvekslet oplysning om medlemskab af A&Til og GKF, hvis jeg har ønsket indmeldelse i både A&Til og GKF. Behandlingen af oplysningerne sker udelukkende med det formål at indmelde mig i de nævnte foreninger/organisationer.

* Skifter du fra en anden a-kasse følger alle dine rettigheder med – vi klarer det praktiske. Med indmeldelsen giver du os lov til at hente dine medlemsoplysninger fra din nuværende a-kasse.

Samtykke



til træk af kontingent til GKF i din lønudbetaling fra Gentofte Kommune

Navn: _____
(Skriv med BLOKBOGSTAVER)

Medarbejdersnummer: _____

Jeg giver hermed samtykke til

1.
at Gentofte Kommunes personalekontor på baggrund af denne samtykkeerklæring kan foretage træk i min lønudbetaling fra Gentofte Kommune for et beløb svarende til det til enhver tid værende medlemskontingent til Gentofte Kommunalforening (GKF)

Det er frivilligt om du ønsker at give dit samtykke, og du kan på et hvilket som helst tidspunkt kalde dit samtykke tilbage. Tilbagekaldelse af samtykke skal ske ved at sende en mail til: gkf@gentofte.dk.

På www.g-kf.dk kan du læse foreningens person-datapolitik.

2.
at Gentofte Kommunes personalekontor en gang om måneden må oplyse GKF om kontingenttrækket med angivelse af navn, medarbejdersnummer, cpr.nr, og forud/bagud løn.
Formålet er at lette den administrative byrde for dig og GKF i forbindelse med indbetaling og kontingentopkrævning. Oplysningerne der udveksles er fortrinsvis almindelige oplysninger med undtagelse af oplysningen om medlemskab af GKF, der er en følsom oplysning. Vær opmærksom på, at GKF skal have dit samtykke inden vi kan orientere Personalekontoret om kontingenttræk, så for at undgå kontingentrestance er det vigtigt, at du afleverer dit samtykke sammen med indmeldelsesblanketten.

Jeg giver hermed samtykke til at Gentofte Kommune må foretage træk i min lønudbetaling for et beløb svarende til det til enhver tid værende kontingent til GKF, og at Gentofte Kommune en gang om måneden kan oplyse GKF om mit medlemskab ved at sende oplysninger, der fremgår ovenfor.

Dato _____

Underskrift _____