

# INDMELDSESBLANKET NYUDDANNET

## Blanketten sendes til:

Gentofte Kommunalforening, værelse 341,  
Gentofte Rådhus, 2920 Charlottenlund eller  
FTFa, Snorresgade 15, 2300 København S  
Du kan også melde dig ind på  
www.g-kf.dk eller www.ftfa.dk

## Personlige oplysninger – skal udfyldes med BLOKBOGSTAVER

Fornavn \_\_\_\_\_ Efternavn \_\_\_\_\_

Cpr.nr.  —  Telefon \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Postnr. \_\_\_\_\_ By \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Min uddannelse \_\_\_\_\_

Mit uddannelsessted \_\_\_\_\_ By \_\_\_\_\_

Uddannelsen påbegyndt (ex 01.01.2018) \_\_\_\_\_

Uddannelsen forventes afsluttet/er afsluttet (ex 30.06.2021) \_\_\_\_\_

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

Uddannelsessted \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Postnr.: \_\_\_\_\_ By: \_\_\_\_\_



**Ja tak, jeg vil gerne meldes ind i FTFa. Jeg havde bopæl og ophold i Danmark, før jeg startede på uddannelsen.**

Jeg er allerede medlem af en a-kasse og ønsker at skifte\* til FTFa: 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: \_\_\_\_\_

Jeg har inden for de sidste 3 år fået udbetalt dagpenge  JA  NEJ

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

Oplys Reg. nr. \_\_\_\_\_ Konto nr. \_\_\_\_\_



## Underskrift

Dato \_\_\_\_\_ Underskrift \_\_\_\_\_

Ved min underskrift giver jeg samtykke til, at FTFa og Gentofte Kommunalforening, må behandle, herunder indbyrdes udveksle ovenstående oplysninger. Behandlingen sker med det formål, at indmelde mig i de nævnte foreninger/organisationer.  
Jeg erklærer at ovenstående oplysningerne er korrekte, og jeg er indforstået med reglerne for optagelse i Gentofte Kommunalforening og/eller FTFa.

\* 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.

## Udfyldes af GKF og FTFa

Modtaget af GKF den \_\_\_\_\_ Modtaget af FTFa den \_\_\_\_\_

# 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 en hver tid værende medlemskontingent til Gentofte Kommunalforening (GKF)

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.

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](mailto:gkf@gentofte.dk).

Virksomheden af, at du ikke giver samtykke eller tilbagekaldelse af samtykket vil være, at du i stedet selv skal indbetale kontingent til GKF. Kontakt, da GKF og få nærmere oplysninger om hvordan denne betaling skal ske.

På [www.g-kf.dk](http://www.g-kf.dk) kan du læse foreningens person-datapolitik.

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 \_\_\_\_\_