

PRIHLÁŠKA DO ODBOROV



Prihláška za člena Odborového zväzu potravinárov Slovenskej republiky

Meno a priezvisko:

Adresa trvalého bydliska:

Názov podniku - pracoviska:

Pracovná pozícia:

Mobil:

Súkromný e-mail:

Dátum narodenia:

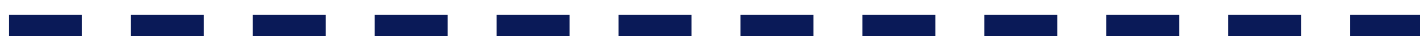
Dobrovoľne súhlasím s platením členského príspevku.*

Dávam súhlas so spracovaním osobných údajov.**

* Týmto potvrdzujem, že dobrovoľne súhlasím s platením členského v zmysle Stanov OZ potravinárov SR (Finančný poriadok č. 3), buď zrážkou zo mzdy na základe dohody uzatvorenej so zamestnávateľom podľa § 131 ods. 3 Zákonníka práce, alebo priamou platbou - bankovým prevodom.

** Súčasne dávam v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a Nariadenia EP a Rady 2016/679 zo dňa 27. 4. 2016 z súhlas so spracovávaním osobných údajov na účely vedenia evidencie členstva v odborovej organizácii a zabezpečenie činnosti odborovej organizácie v OZP SR. Tento súhlas platí do písomného oznámenia o ukončení členstva v odborovej organizácii.

Dátum: Vlastnoručný podpis:



Vyplní ZO OZP SR, v ktorej sa prihlasujúci uchádza o členstvo v



Názov základnej organizácie:

Adresa základnej organizácie:

Dátum prevzatia prihlášky:

Dátum prijatia za člena:

Pečiatka a podpis: