Přihláška a evidenční list člena

ČLENSTVÍ PŘI RP OS KOVO

Odborový svaz KOVO
Táboritská 1000/23
130 00 Praha 3 - Žižkov

Příjmení	Jméno	Titul	Datum narození

Ulice:	Číslo popisné:	Město	PSČ

Tel/mobil	E-mail

VYPLŇUJE ČLEN

Při přechodu z jiné základní organizace vyplňte níže uvedené údaje

1. ZO OS KOVO: .....
název a org. číslo ZO OS KOVO

2. ZO jiného OS: .....
název a org. číslo ZO a název OS

Započítaná doba členství dle § 4 Stanov OS KOVO

Měsíců: ..... Roků: .....

VYPLŇUJE ČLEN

Název zaměstnavatele:	
Ulice a č.p.:	
PSČ:	Město:

Přeji si zasílat bezplatně elektronický časopis KOVÁK **ANO / NE**

Přihlašuji se za člena Odborového svazu KOVO a zavazuji se plnit své povinnosti vyplývající ze Stanov OS KOVO, zejména platit stanovený měsíční členský příspěvek dle Stanov OS KOVO. Dále výslovně souhlasím se zpracováním osobních údajů obsažených v uvedeném evidenčním listu a souhlasu za účelem evidence člena v OS KOVO a činností podle Stanov OS KOVO a vnitřních předpisů OS KOVO podle NAŘÍZENÍ EVROPSKÉHO PARLAMENTU A RADY (EU) 2016/679, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a podle zákona o zpracování osobních údajů.

---------- DATUM

---------- PODPIS ČLENA

VYPLŇUJE RP OS KOVO

Přihláška projednána na RP dne:	Přihláška zaevidována dne:
Členství zaniklo dne:	Způsob zániku členství:
Evidence na RP zanikla dne:	Přechodem do: název a org.č. ZO a název OS