

OSOBNÍ ÚDAJE ŽADATELE

JMÉNO

PŘÍJMENÍ

DATUM NAROZENÍ

OSOBNÍ ČÍSLO (OS.Č)

KORESPONDENČNÍ ADRESA

PRACOVISTĚ

ZAŘAZENÍ / PROFESE

TELEFONNÍ ČÍSLO

E-MAIL

SOUHLAS A PROHLÁŠENÍ ČLENA

Podáním této přihlášky žádám o přijetí za člena Odborové organizace DOP. Prohlašuji, že jsem se seznámil(a) se stanovami organizace a zavazuji se je dodržovat. Beru na vědomí práva a povinnosti člena vyplývající z těchto stanov.

Souhlasím s tím, aby Odborová organizace DOP zpracovávala mé osobní údaje uvedené v této přihlášce pro účely členské evidence a vnitřní potřeby organizace v souladu se zákonem o ochraně osobních údajů (GDPR).

Souhlasím se srážením členských příspěvků ve výši 1 % z čisté měsíční mzdy.

Datum

Podpis žadatele

Za odborovou organizaci