

Přihláška a evidenční list člena

ČLENSTVÍ PŘI RP OS KOVO

Odborový svaz KOVO, nám. W. Churchilla 2

130 00 Praha 3 Žižkov

telefon +420 736 521 741-4



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

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.

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

.....
DATUM

.....
PODPIS ČLENA