

# Заявление за членство и регистрационен лист на член

Синдикален съюз KOVO, nám. W. Churchilla 2, 130 00 Praha 3 Žižkov  
 телефон +420 736 521 741-4



# ОБРАЗЕЦ



Фирмена синдикална организация OS KOVO (ZO OS KOVO)

Фамилно име: <b>XXXXXXXXXXXXX</b>	Собствено име : <b>XXXXXXXXXXXXX</b>	Академична титла: <b>XXXXXXXXXX</b>	Дата на раждане: <b>XXXXXXXXXX</b>
Улица: <b>XXXXXXXXXXXXX</b>	Номер: <b>XXXXXXXXXX</b>	Населено място: <b>XXXXXXXXXXXXX</b>	Пощенски код: <b>XXXXXXXXXX</b>
Тел./Мобил: <b>XXXXXXXXXXXXX</b>	E-mail <b>XXXXXXXXXXXXX</b>		

ПОПЪЛВА СЕ ОТ ЧЛЕНА

ПОПЪЛВА СЕ ОТ ЧЛЕНА

При прехвърляне от друга синдикална организация, моля, попълнете долупосочените данни

1. Фирмена синдикална организация OS KOVO  
**XXXXXXXXXXXXX**  
наименование и организационен номер на фирмената синдикална организация OS KOVO

2. Фирмена синдикална организация на друг синдикален съюз  
**XXXXXXXXXXXXX**  
наименование и организационен номер на фирмената синдикална организация и наименование на синдикалния съюз

Зачетен период на членство съгласно §4 на Устава OS KOVO

Месеци: **XXXXXXXXXXXXX**      Років **XXXXXXXXXX**

Наименование на работодателя:  
**XXXXXXXXXXXXX**

Улица и номер:  
**XXXXXXXXXXXXX**

Пощенски код: **XXXXXX**      Населено място: **XXXXXXXXXXXXX**

ПОПЪЛВА СЕ от Комитета на фирмената синдикална организация (VZO)

Заявлението е разгледано от Комитета на базовата организация на [дата] <b>XXXXXXXXXXXXX</b>	Заявлението е регистрирано на [дата] <b>XXXXXXXXXXXXX</b>
Членството е прекратено на [дата] <b>XXXXXXXXXXXXX</b>	Начин на прекратяване на членството <b>XXXXXXXXXXXXX</b>
Регистрацията във фирмената синдикална организация е прекратено на [дата] <b>XXXXXXXXXXXXX</b>	с прехвърляне във фирмена синдикална организация <b>XXXXXXXXXXXXX</b> <small>наименование и организационен номер на фирмената синдикална организация и наименование на синдикалния съюз</small>

**XXXXXXXXXXXXX**

ДАТА

**XXXXXXXXXXXXX**

ПОДПИС НА ЧЛЕНА

Регистрирам се като член на Синдикалната организация KOVO и се задължавам да изпълнявам своите задължения, произтичащи от Устава на OS KOVO, главно да плащам определения месечен членски внос съгласно Устава на OS KOVO. Давам съгласието си за обработване на личните ми данни от OS KOVO и фирмената синдикална организация на OS KOVO в съответствие с Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета относно защитата на физическите лица във връзка с обработването на лични данни и относно свободното движение на такива данни (GDPR) и в съответствие със Закона за обработване на лични данни с цел регистрация на член на OS KOVO. **Официалният език в Чешката република е чешкият език. Членството в OS KOVO се установява въз основа на попълнено оригинално заявление на чешки език.**

**Съгласие на работника/служителя за удържане от работната  
заплата на членския внос за Синдикалния съюз KOVO**



**ОБРАЗЕЦ**

Член на OS KOVO. XXXXXXXXXXXXXXXX

дата на раждане. XXXXXXXXXXXXXXXX

постоянен адрес XXXXXXXXXXXXXXXX

(в следващия текст „члена“)

работникът/служителят на работодателя (в следващия текст „работодателя“)

XXXXXXXXXXXXXX

дава изричното си съгласие за удържане от работната заплата, компенсациите на работната заплата, евентуално възнаграденията при работодателя на членския внос за Синдикалния съюз KOVO в размер на 1% от нетната работна заплата или възнаградението, считано от месец:

XXXXXXXXXXXXXX

Отделните месечни удръжки за членски внос ще бъдат изпращани от работодателя на базовата организация на Синдикалния съюз KOVO

със седалище XXXXXXXXXXXXXXXX

ЕИК XXXXXXXXXXXXXXXX

(в следващия текст „базова организация на OS KOVO“)

по банкова сметка № XXXXXXXXXXXXXXXX водена от банка XXXXXXXXXXXXXXXX

а именно редовно ежесмесечно, винаги към датата на плащане на работната заплата на работника/служителя - члена

Членът дава изричното си съгласие работодателят да предоставя на базовата организация на OS KOVO информация за размера на неговата нетна работна заплата или възнаградението му.

Давам съгласието си на OS KOVO (фирмената синдикална организация OS KOVO) да обработва личните ми данни в съответствие с Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета относно защитата на физическите лица във връзка с обработването на лични данни и относно свободното движение на такива данни (GDPR) и в съответствие със Закона за обработване на лични данни с цел отчетане на плащанията на членския внос от член на OS KOVO.

**Това съгласие трябва да бъде попълнено на чешки език.**

Място XXXXXXXXXXXXXXXX дата XXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXX

член

XXXXXXXXXXXXXX

на основната организация  
OS KOVO