

# 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: .....

### VYPLŇUJE RP OS KOVO

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

Přejí 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