

PRIHLÁŠKA ZA ČLENA ZO OZ PŠaV NA SLOVENSKU
(*prosím vyplniť a odovzdať predsedovi ZO na Vašej škole/školskom zariadení*)

Prihlasujem sa za člena ZO OZ PŠaV na Slovensku, zaväzujem sa dodržiavať stanovy zväzu a základnej organizácie, platiť členské príspevky, spolupracovať na realizácii programu ZO a zväzu.

Meno a priezvisko:.....

Miesto, deň, mesiac a rok narodenia:.....

Pracovné zaradenie (presné označenie):.....

.....

Národnosť:..... Štátna príslušnosť:.....

Presná adresa bydliska:.....

Pracovisko (škola, zariadenie):.....

Adresa pracoviska:.....

Hlásim sa za člena ZO dňom:.....

Svojim podpisom zároveň dávam súhlas na spracovanie mojich osobných údajov v zmysle zák. č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov a Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov

V..... dňa.....

.....
vlastnoručný podpis

Vyplní základná organizácia

Základná odborová organizácia, organizačné číslo:

Názov:.....

Mesto:.....

Okres:.....Kraj:

Prijatý za člena ZO OZ PŠaV na Slovensku podľa Stanov OZ členskou schôdzou základnej odborovej organizácie

Dňa.....

.....
pečiatka ZO