

Přihláška a evidenční list člena

ZO 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:

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. Uděluji souhlas OS KOVO a ZO OS KOVO ke zpracování osobních údajů dle Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (GDPR) a podle zákona o zpracování osobních údajů za účelem evidence člena v OS KOVO.

VYPLŇUJE VZO

Přihláška projednána ve VZO dne:	Přihláška zaevidována dne:
Členství zaniklo dne:	Způsob zániku členství:
Evidence v ZO zanikla dne:	Přechodem do ZO:
název a org.č. ZO a název OS	

DATUM

PODPIS ČLENA