PŘIHLÁŠKA

člena odborové organizace

Název odborové organizace:
Základní organizace Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR
Zdravotnická záchranná služba hl.m. Prahy

touto přihláškou žádám o registraci členství ve výše uvedené odborové organizaci

Jméno a příjmení:	
Titul:	
Datum narození:	
Bydliště:	
Ulice (popř. obec):	
Místo (obec sídla pošty), PSČ:	
Doručovací adresa:	
Telefon a e-mail:	
Název zaměstnavatele:	
Adresa zaměstnavatele:	
Pracovní zařazení[1]:	

Souhlasím, aby odborová organizace a OSZSP ČR za účelem mého členství, zejména vedení členské evidence, uplatňování mých práv a zájmů, zpracovávaly výše uvedené osobní údaje, včetně údaje o členství v odborové organizaci.

Žádám o vystavení písemného osvědčení o registraci : ANO / NE (nehodící se škrtněte)

Datum:……

[1] případně uveďte, že jste nezaměstnaná /ý, žák školy nebo důchodce

……

Podpis

Výbor odborové organizace projednal přihlášku a souhlasí se členstvím.

V …… dne ……

……

Podpis, razítko