



## Профспілка КОВО **ЗАЯВА НА ЧЛЕНСТВО**

### **Новий учасник:**

Прізвище та і'я .....

Особистий номер.....Дата народження .....

Вулиця, місто .....

Поштовий індекс ..... Контактний телефон .....

Електронна адреса для надсилання інформації .....

### **Я стаю учасником OS KOVO за рекомендацією існуючого учасника:**

Прізвище та ім'я:.....

№посади.....Контактний телефон.....

**Я реєструюся як член ОС і підкоряюся її статуту та правилам. Я згоден на відрахування 1% чистої місячної зарплати для сплати членських внесків OS KOVO, членом якої я є, які бухгалтер надсилатиме щомісяця на рахунок OS KOVO AUTOSVĚTLA Nový Jičín IČ 14614669.**

**Я даю згоду на обробку моїх персональних даних ЗО ОС KOVO відповідно до Регламенту Європейського Парламенту та Ради ЄС 2016/679 від 27 квітня 2016 року про захист фізичних осіб у зв'язку з обробкою персональних даних та про вільне переміщення такі дані, GDPR.**

У Nový Jičín..... підпис .....

Прийнятий як учасник з місяця:

Заяву прийняли:

Реєстраційний номер: