



Prihláška za člena Odborového zväzu KOVO

VYPLNIŤ

Meno a priezvisko

Adresa trvalého pobytu

Názov podniku **Brose Prievidza, spol. s r.o. , pracovisko**

Pracovné zaradenie Dátum narodenia

Telefónny kontakt Email

Dátum vyplnenia Vlastnoručný podpis

Súhlas s platením členského príspevku formou zrážky zo mzdy

Svojim podpisom potvrdzujem, že súhlasím s platením členského v zmysle Stanov OZ KOVO čl.10 (1% z čistej mzdy) formou zrážky zo mzdy na základe dohody uzatvorenej so zamestnávateľom, alebo na základe dohody o spôsobe a rozsahu platenia paušálneho členského príspevku.

Súhlas so spracúvaním osobných údajov

Svojim podpisom potvrdzujem, že poskytujem prevádzkovateľovi OZ KOVO súhlas podľa § 14 zák. č. 18/2018 Z. z. so spracúvaním svojich osobných údajov, ktoré boli získané na účel: evidencie členstva v Odborovom zväze KOVO prostredníctvom príslušnej Základnej organizácie Odborového zväzu KOVO, presadzovania oprávnených požiadaviek členov, obhajovanie ich zamestnaneckých, mzdových, pracovných, sociálnych, kultúrnych práv a záujmov, ako aj základných demokratických princípov a občianskych práv v zmysle Stanov OZ KOVO, poskytovania služieb a benefitov členom OZ KOVO, a to v rozsahu: titul, meno, priezvisko, rodné priezvisko, adresa trvalého alebo prechodného pobytu, názov zamestnávateľa, pracovné zaradenie (funkcia), rodné číslo, číslo OP, dátum narodenia, rodinný stav, štátna príslušnosť, emailový a telefonický kontakt, informácie o náležitostiach a podmienkach pracovného pomeru v rozsahu pracovnej zmluvy alebo dohody o prácach vykonávaných mimo pracovného pomeru, členstvo v odborovej organizácii.

Súhlas udeľujem na vyššie uvedený účel a vo vyššie uvedenom rozsahu, a to na celú dobu trvania členstva resp. počas trvania vzťahu k Odborovému zväzu KOVO prostredníctvom Základnej organizácie Odborového zväzu KOVO.

Informácie prevádzkovateľa o spracúvaní osobných údajov:

- Poskytnuté osobné údaje budú uchovávané počas trvania členstva resp. počas trvania záväzkov vyplývajúcich so vzťahom s OZ KOVO. Po ukončení členstva resp. zániku všetkých záväzkov vyplývajúcich so vzťahom s OZ KOVO budú osobné údaje uchovávané počas obdobia, ktoré je vyžadované v zmysle platnej legislatívy.
- Dotknutá osoba má najmä právo: na prístup k osobným údajom, na odvolanie súhlasu so spracúvaním osobných údajov, na výmaz osobných údajov, na opravu nesprávnych alebo nepresných osobných údajov, na obmedzenie spracúvania osobných údajov, na prenosnosť osobných údajov. A právo namietat' spracúvanie osobných údajov. Viac informácií na www.ozkovo.sk .

VYPLNIŤ

Dátum Vlastnoručný podpis

(▼ ▼ ▼ Nižšie vyplní ZO OZ KOVO, v ktorej sa prihlasujúci uchádza o členstvo v OZ KOVO ▼ ▼ ▼)

Názov základnej organizácie **ZO OZ KOVO Brose**

Adresa základnej organizácie **Max Brose 2909/20, 971 01 Prievidza, Slovensko**

Dátum prevzatia prihlášky Dátum prijatia za člena

Pečiatka a podpis ZO OZ KOVO