

Přihláška ke členství Základní organizace OS SOO Krajského ředitelství policie
hl. města Prahy a Středočeského kraje

Jméno a příjmení:	
OEČ:	
Datum narození:	
Telefonní číslo:	
E-mail:	
Bydliště:	
Dítě do 15 let (datum narození):	

Členem Základní odborové organizace OS SOO Krajského ředitelství policie hl. města Prahy a Středočeského kraje ode dne: _____

*Dávám tímto souhlas, aby mi byl členský příspěvek odborové organizaci 20-0293-3209-397 ve výši 1 % z čistého služebního příjmu (platu) měsíčně, počínaje služebním příjmem (platem) za měsíc a rok: _____
srážen bezhotovostním převodem ve prospěch účtu odborové organizace č. 1922809329/0800.*

Byl/a jsem seznámen/a se stanovami OS SOO, a tímto se zavazuji je dodržovat.

Zároveň svým podpisem dávám pro účely srážek odborových příspěvků Základní organizaci OS SOO Krajského ředitelství policie hl. m. Prahy a Středočeského kraje nebo zaměstnavateli a plnění úkolů odborové organizace **SOUHLAS** se zpracováním výše uvedených osobních údajů ve smyslu čl. 6 odst. 1 písm. a) nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecným nařízením o ochraně osobních údajů) (dále jen „obecné nařízení“).

Předané osobní údaje budou uchovávány po dobu Vašeho členství v OS SOO. Poskytnuté osobní údaje budou zpracovány a uchovány digitálně a v písemné podobě. Osobní údaje budou zabezpečeny proti zneužití a odcizení. Vámi vyslovený souhlas můžete kdykoli vzít zpět a zpracování osobních údajů bude ukončeno a bude proveden jejich výmaz to v souladu s čl. 13 odst. 2 písm. c) obecného nařízení.

V Praze dne _____

podpis