



OOZ VA

Odborová organizácia zamestnancov
Výskumnej agentúry
Sokolská 28, 900 01 Modra

ČLENSKÁ PRIHLÁŠKA

Meno a priezvisko: _____

Dátum narodenia: _____

Bydlisko: _____

Pracovný pomer vo Výskumnej agentúre: ÁNO

Týmto žiadam o prijatie za člena OOZ VA. Vyhlasujem, že som sa oboznámil/a so stanovami OOZ VA, súhlasím s jej poslaním a stanovami a zaväzujem sa dodržiavať povinnosti člena.

Potvrdzujem, že som pred poskytnutím osobných údajov dostal/a Informáciu o spracúvaní osobných údajov OOZ VA podľa čl. 13 GDPR.

V _____, dňa _____

Podpis žiadateľa/žiadateľky: _____

Rozhodnutie výboru OOZ VA (vypĺňa OOZ VA):

Výbor OOZ VA dňa _____ rozhodol o prijatí žiadateľa/žiadateľky za člena OOZ VA.

Za výbor OOZ VA: Mgr. Ján Sodoma, predseda

Podpis: _____