**P Ř I H L Á Š K A**

za člena Odborového svazu, podle Stanov Odborového svazu státních orgánů a organizací

**Základní odborová organizace Odborového svazu státních orgánů a organizací**

**při**

Jméno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Příjmení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PSČ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Členství v odborech: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(měsíc a rok)

Zavazuji se dodržovat Stanovy a ostatní vnitřní předpisy Odborového svazu státních orgánů a organizací.

Člen Odborového svazu státních orgánů a organizací výslovně souhlasí s tím, aby jeho osobní údaje (např. jméno, příjmení, datum narození, adresa) byly po dobu trvání jeho členství používány pro účely odborové činnosti, kterou Odborový svaz státních orgánů a organizací jako veřejně prospěšná osoba vykonává.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis

VZO projednal dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a rozhodl o přijetí člena.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis statutárního zástupce

základní odborové organizace

a razítko