

PŘIHLÁŠKA K ČLENSTVÍ V ODBOROVÉM SVAZU INICIATIVA PRACUJÍCÍCH

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa bydliště:

Kontakty:

Telefon:

E-mail:

Ztotožňuji se Stanovami a Programem Odborového svazu Iniciativa pracujících a беру ho za svůj a svým podpisem potvrzuji, že jsem se s ním seznámil.

(Souhlasím se zpracováním osobních údajů, uděluji dobrovolně souhlas se zpracováním svých osobních údajů ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.)

V dne.....
podpis

Přidělené registrační číslo: _____

.....
(razítko a podpis pověřeného delegáta OSIP)