

## Odborový svaz UNIOS



nám. W. Churchilla 2, 113 59 Praha 3

### PŘIHLÁŠKA KE ČLENSTVÍ

Základní/místní organizace: **12 140 955**; MFT PEGATRON Czech

---

Jméno a příjmení:

---

Datum narození:

Rodné číslo: ----  
(nemusí být uvedeno)

---

Adresa bydliště:

Telefon (nutné):

E-mail (nutné):

---

Pracovní zařazení:

---

Adresa pracoviště: **Ostrava-Hrabová, Na Rovince 862**

(u důchodců adresa posledního pracoviště)

Telefon:

E-mail:

---

Přihlašuji se za člena Odborového svazu UNIOS a prohlašuji, že budu jako člen dodržovat stanovy a vnitrosvazové předpisy.

Beru na vědomí, že informace o chodu ZO najdu na nástěnce a web stránce ZO, nebo osobně u funkcionářů ZO. **Příspěvky budu platit hotově / srážkou ze mzdy. \***

\* nehodící se škrtně

---

Současně, zde výslovně souhlasím, aby Odborový svaz UNIOS za účelem mého členství v tomto svazu a jeho základní organizaci a za účelem vzájemného uplatňování práv, povinností a závazků, které z členství vyplývají a srážení členských příspěvků z mé mzdy nebo dávek nemocenského pojištění zaměstnavatelem, u kterého jsem v pracovním poměru, včetně evidence placení těchto členských příspěvků zpracovával mé osobní údaje, včetně údajů o členství a funkci v odborech.

---

Dne .....

.....  
podpis člena

ČLENEM OD: .....

## Souhlas se srážkami ze mzdy

Tímto dávám souhlas se srážením 1 % z mého čistého měsíčního příjmu ve prospěch účtu **ZO OS UNIOS MFT PEGATRON Czech** u **POŠTOVNÍ SPORITELNY**.

Číslo účtu: **233 158 140 /0300**

S platností od měsíce: \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Osobní číslo: \_\_\_\_\_

V Ostravě dne .....

Podpis: \_\_\_\_\_