**Odborový zväz pracovníkov školstva a vedy na Slovensku**

**Bajkalská 29/A,** **821 01 Bratislava**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***PRIHLÁŠKA ZA ČLENA*** | | | | |
|  | |  | | | | |
| Prihlasujem sa za člena Odborového zväzu pracovníkov školstva **prostredníctvom základnej** **organizácie OZ PŠaV**. Zaväzujem sa dodržiavať stanovy zväzu a  základnej organizácie, platiť členské príspevky, spolupracovať na realizácii programu ZO a zväzu.   |  |  | | --- | --- | | Meno a priezvisko: | | | Dátum a miesto narodenia: | | | Adresa bydliska: | | | Štátna príslušnosť / národnosť: | | | E-mail: tel. číslo: | | | Názov a adresa  základnej organizácie: | | | Názov a adresa zamestnávateľa: | Pracovné zaradenie: | | Prihlasujem sa za člena dňom: | | | | | | | | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  | |  |  | |
| ***Súhlas so spracovaním osobných údajov:*** | | | | |  | |
| *Svojím podpisom potvrdzujem, že poskytujem prevádzkovateľovi OZPŠaV súhlas podľa čl. 6/1a nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracovaní osobných údajov a o voľnom pohybe týchto údajov (ďalej len GDPR) so spracovávaním svojich osobných údajov, ktoré boli získané na účel: evidencie členstva v OZPŠaV prostredníctvom príslušnej základnej organizácie OZPŠaV, presadzovania oprávnených požiadaviek členov, obhajovanie ich zamestnaneckých, mzdových, pracovných, sociálnych, kultúrnych práv a záujmov, ako aj základných demokratických princípov a občianskych práv v zmysle stanov OZPŠaV a poskytovania služieb a benefitov členom OZPŠaV, a to v rozsahu:* | | | | | | |
| *meno, priezvisko, dátum a miesto narodenia, adresa bydliska, štátna príslušnosť a národnosť, telefonický a emailový kontakt, názov a adresa zamestnávateľa, pracovné zaradenie, informácie o náležitostiach a podmienkach pracovného pomeru v rozsahu pracovnej zmluvy alebo dohody o prácach vykonávaných mimo pracovného pomeru, členstvo v odborovej organizácii.* | | | | | | |
| ***Súhlas udeľujem na vyššie uvedený účel a  vo vyššie uvedenom rozsahu, a to na celú dobu trvania členstva v OZPŠaV.***  Dátum: Podpis: | | | | | | |

*Informácie o spracovaní osobných údajov nájdete na:* [*https://www.ozskolstva.sk/sk/Diskusne-forum-databaza-clenov.alej*](https://www.ozskolstva.sk/sk/Diskusne-forum-databaza-clenov.alej)

***Vyplní ZO OZPŠaV:***

*ZO OZPŠaV organizačné číslo*: ..................................................................................................

*Názov:* ZO OZPŠaV na Slovensku Centrum pre deti a rodiny Istebné 258

*Adresa:* 027 53 Istebné 258

*Kraj:* Žilinský kraj

*Okres:* Dolný Kubín

***Prijatý za člena ZO OZPŠaV na Slovensku podľa Stanov ZO OZPŠaV schôdzou výboru základnej odborovej organizácie.***

Dňa: ..................................................... ..................................................................

pečiatka a podpis predsedu ZO OZPŠaV