



BELÉPÉSI NYILATKOZAT

Alulírott

Név:

Lakcím:

Levelezési cím:

Adóazonosító jel:

Telefonszám:

Email cím:

ezennel nyilatkozom, hogy a Nemzeti Szakszervezet (rövidített nevén: NSZ) civil szervezetbe

- tagként
- pártfogolt tagként
- pártoló tagként

(a megfelelőt kérjük aláhúzni vagy bekarikázni)

- belépek
- a NSZ Alapszabályát megismertem és magamra nézve kötelezőnek fogadom el
- tagságomnak megfelelő tagdíjat (minimum bruttó havi 1000 Ft-ot) megfizetem
- a fenti adataimnak az NSZ általi kezeléséhez és a velem való kapcsolatfelvétel, valamint a NSZ céljával összhangban lévő egyéb célból történő felhasználásához hozzájárulok.
- Az NSZ adatvédelmi szabályzatát megismertem, megértettem és elfogadom (<http://nesze.org/site/letoltheto-dokumentumok/>)

Kelt:

.....

aláírás

(kiskorú magánszemély esetén törvényes képviselő hozzájáruló aláírása)

TAGSÁGI ZÁRADÉK

A fenti személyt-tól a NSZ rendes/pártoló tagjaként nyilvántartásba vettük.

.....

NSZ vezető tisztségviselő

TAGSÁG MEGSZŰNÉSI ZÁRADÉK

A fenti személyt NSZ tagsága-tól az Alapszabály pontja/a sz. határozat alapján megszűnt.

.....

NSZ vezető tisztségviselő

A belépési nyilatkozatot kérjük tisztviselőnek leadni, vagy a fent szereplő elérhetőségre eljuttatni!

Telefon: +36/1/7912919; Fax: +36/1/7912920; Mobil:+36/70/4075430; e-mail: info@nesze.org;

Adószám: 18397475-1-42; Megyei nyilvántartási szám: 15027/2013; Országos nyilvántartásbeli azonosító: 387/2013

Levelezési cím: 1476, Budapest, pf.: 178.



MEGHATALMAZÁS

Név:

Leánykori név:

Anyja neve:

Születési hely:

Születési idő: 19.....év.....hó.....nap

Szolgálati hely:

Adóazonosító jel:

.....szakszervezet részére munkáltató általi tagdíj levonási megbízásomat fenntartani kívánom: IGEN / NEM

Megbízom munkáltatómat, az Bajscy-Zsilinszky Kórházat és annak illetékes Bérszámfejtési Csoportját, hogy munkaviszonyom alapján részemre az általam fizetendő mindenkori illetményemből (keresetemből) az Alapszabályban meghatározott szakszervezeti tagdíj összegét (havi 1000 Ft-ot) számfelteskor elkülönítve a Nemzeti Szakszervezet (CIB Bank: 10701599-67856248-51100005) számlájára átutalja. A fenti adataimnak az NSZ általi kezeléséhez és a velem való kapcsolatfelvétel, valamint az NSZ céljával összhangban lévő egyéb célból történő felhasználásához hozzájárulok. Továbbá az NSZ adatvédelmi szabályzata alapján (<http://nesze.org/site/letoltheto-dokumentumok/>) az érdekképviselőmet ellátása céljából hozzájárulok a személyes adataim kezeléséhez, feldolgozásához.

Az NSZ-nek és a Munkáltató illetékes bérszámfejtő csoportja részére nem járulok hozzá, hogy más célra adataimat harmadik fél számára átadja, vagy bármilyen formában tudtára hozza.

Havi tagdíj mértéke: 1000 FT/hó

.....,20.....év.....hó.....nap

.....

aláírás