



BELÉPÉSI NYILATKOZAT

MEGHATALMAZÁS

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.

Név:

Leánykori név:

Anyja neve:

Születési hely:

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

Szolgálati hely:

Adóazonosító jel:

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

Megbízom munkáltatómat, az Uzsoki Utcai Kórházat és annak illetékes Bérszámfejtési Csoportját, hogy munkaviszonyom alapján részemre az általam fizetendő mindenkor 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 érdekképviselőm 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