**BELÉPÉSI NYILATKOZAT**

*(kérjük olvashatóan, nyomtatott nagybetűkkel kitölteni)*

**Név:**

**Lakcím:**

**Levelezési cím:**

**Adóazonosító jel:**

**Telefonszám:**

**Email cím:**

* a Nemzeti Szakszervezet (rövidített nevén: NSZ) civil szervezetbe belépek mint  
  🞏 rendes tag **(alapértelmezett)** 🞏 pártfogolt tag 🞏 pártoló tag
* az NSZ Alapszabályát megismertem, azt magamra nézve kötelezőnek fogadom el
* a tagságomnak megfelelő tagdíjat az Alapszabályban foglaltak szerint megfizetem
* a fenti adataimnak az NSZ általi kezeléséhez és a velem való kapcsolatfelvétel, a tagsággal kapcsolatos ügyek, valamint a NSZ céljával összhangban lévő egyéb célból történő felhasználásához hozzájárulok (ezen adatokat a kilépéstől számított 5 évig megőrzi az NSZ)
* az NSZ adatvédelmi szabályzatát megismertem, megértettem és elfogadom (https://nesze.org/site/letoltheto-dokumentumok/)

**Kelt: ……………………………………………………**

………………………………………………

**tag (kiskorú esetén törvényes képviselő)**

TAGSÁGI ZÁRADÉK

A fenti személyt ………………………………… napjától az NSZ …………… tagjaként nyilvántartásba vettük.

………………………………………………

**NSZ vezető tisztségviselő**

TAGSÁG MEGSZŰNÉSI ZÁRADÉK

A fenti személy NSZ tagsága ………………………………… napjától az Alapszabály …………… pontja

és/vagy a ………………………………………… sz. határozat alapján megszűnt.

……………………………………………

**NSZ vezető tisztségviselő**

**A belépési nyilatkozatot kérjük tisztviselőnknek leadni, vagy a lenti elérhetőségek valamelyikére eljuttatni!**

**MEGHATALMAZÁS**

*(kérjük olvashatóan, nyomtatott nagybetűkkel kitölteni)*

**Név:**

**Leánykori név:**

**Anyja neve:**

**Születési hely:**

**Születési idő: ……… év …… hó …… nap**

**Szolgálati hely:**

**Adóazonosító jel:**

Amennyiben jelenleg más szakszervezet(ek) tagja vagyok, ezen szakszervezet(ek) (………………) részére a munkáltató általi tagdíjlevonási megbízásomat  
🞏 nem tartom fenn (kilépek onnan) 🞏 fenntartom (tag maradok ott is)

Megbízom munkáltatómat, az Uzsoki Utcai Kórházat és annak illetékes bérszámfejtési csoportját, hogy a munkaviszonyom alapján részemre fizetendő mindenkori illetményemből (keresetemből) az Alapszabályban meghatározott szakszervezeti tagdíj összegét (jelenleg havi 1500 Ft-ot) számfejtéskor 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, valamint az NSZ adatvédelmi szabályzata alapján (https://nesze.org/site/letoltheto-dokumentumok/) hozzájárulok az érdekképviseletem ellátása céljából a személyes adataim kezeléséhez, feldolgozásához.

**A Munkáltató illetékes bérszámfejtési csoportja, illetve az NSZ részére nem járulok hozzá, hogy más célra adataimat harmadik fél számára átadja, vagy bármilyen formában tudtára hozza.**

**Havi tagdíj mértéke: 1500 Ft/hó**

**…………………, 20…… év …… hó …… nap**

**aláírás**