**PŘIHLÁŠKA**

**K ŘÁDNÉMU ČLENSTVÍ**

**Jméno a příjmení, tituly:** ……………………………………………………………………...

Datum a místo narození: ……………………………………………………………………......

E-mail: ……………………………………………………………………………………….....

Telefon: …………………………………………………………………………………….......

**Bydliště:**

Ulice a č.p. ………………………………………………………………………………….......

Město a PSČ …………………………………………................................................................

**Zaměstnavatel:**

Název a adresa zaměstnavatele, příp. předmět podnikatelské činnosti: .......................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

Prohlašuji se za řádného člena/členku\*) odborového svazu a prohlašuji, že jsem se seznámil/a\*) s platnými Stanovami ČMOSA, Programem ČMOSA a vnitrosvazovými předpisy ČMOSA.

V ……………………………………… dne …………………. 20 .…

…………………………………..................  
 vlastnoruční podpis žadatele/žadatelky\*)

Přijat/a\*) za člena/členku\*) ZO ČMOSA ....................................................................................... od 1. dne měsíce ………………… roku 20…. na základě rozhodnutí výboru ZO ČMOSA o přijetí žadatele/žadatelky\*) za řádného člena/řádnou členku\*) ze dne …………...... 20 ....

…………………………………….............

Razítko ZO ČMOSA a podpis

**Souhlas se zpracováním osobních údajů,  
včetně údajů o členství v odborech,  
a poučení dle zákona č. 110/2019 Sb.,**

**který provádí nařízení EU 2016/679 (GDPR)**

Já, níže podepsaný/á, člen/ka Českomoravského odborového svazu civilních zaměstnanců armády se sídlem nám. Winstona Churchilla 1800/2, 130 00 Praha 3 - Žižkov (dále též jen „ČMOSA“)

**souhlasím**

s tím, aby ČMOSA a jeho základní (místní) organizace (dále též jen „ZO“, „MO“) za účelem evidence mého členství ve ČMOSA a jeho ZO, MO a za účelem vzájemného uplatňování práv a povinností a plnění závazků, které z členství vyplývají, a srážení členských příspěvků z mého výdělku nebo dávek nemocenského pojištění zaměstnavatelem, včetně evidence placení těchto členských příspěvků, **zpracovávaly** po dobu mého členství mé osobní údaje uvedené zejména v evidenčním listě ZO ČMOSA a členské přihlášce, tj. **jméno, příjmení, datum narození, adresu bydliště, příp. rodné číslo či číslo OP v případě ubytování, uzavírání dohod a poskytování příspěvků z fondů ČMOSA, dále název a adresu zaměstnavatele, příp. předmět mé podnikatelské činnosti, název odborové organizace / ZO či MO ČMOSA, údaje o době odborové organizovanosti, včetně doby členství ve ČMOSA, údaje o zastávaných funkcích ve ČMOSA a údaje o placení členských příspěvků**.

**Prohlašuji**,

že jsem byl/a písemně seznámen/a se svým právem tento souhlas kdykoliv odvolat, a dále též poučen/a o všech povinnostech správce i zpracovatele mých osobních údajů, včetně citlivého údaje o členství v odborech a o svých právech ve smyslu zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, který prování Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (GDPR), ve znění vyplývajícího z pozdějších předpisů.

V……………………………… dne ……………………… 20 ….

......................…………………………………………  
 Jméno, příjmení a podpis