



# ČESKOMORAVSKÝ ODBOROVÝ SVAZ CIVILNÍCH ZAMĚSTNANCŮ ARMÁDY

nám. Winstona Churchilla 1800/2  
130 00 Praha 3 - Žižkov

## PŘIHLÁŠKA K INDIVIDUÁLNÍMU 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<sup>\*)</sup> odborového svazu a prohlašuji, že jsem se seznámil/a<sup>\*)</sup> s platnými Stanovami ČMOSA, Programem ČMOSA a vnitrosvazovými předpisy ČMOSA.

V ..... dne ..... 20 ....

.....  
vlastnoruční podpis žadatele/žadatelky<sup>\*)</sup>

---

Přijat za individuálního člena/individuální členku<sup>\*)</sup> odborového svazu od 1. dne měsíce ..... roku 20... na základě rozhodnutí Předsednictva ČMOSA o přijetí žadatele/žadatelky<sup>\*)</sup> za člena/členku<sup>\*)</sup> ze dne ..... 20 ....

.....  
Razítko ČMOSA a podpis

Poznámka: Individuální člen/členka uplatňuje svá členská práva a plní své členské povinnosti v přiměřeném rozsahu prostřednictvím Kanceláře odborového svazu v souladu se Stanovami ČMOSA.

<sup>\*)</sup> Nehodící se škrtněte!

**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 provádí 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