



ODBOROVÝ ZVÄZ HASIČOV

Drieňová 22, 826 86 Bratislava



Prihláška za člena OZH

Meno a priezvisko:

Bydlisko:

Dátum narodenia:

Organizačná zložka: *

Základná organizácia : **

Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol informovaný o právach a povinnostiach člena Odborového zväzu hasičov vyplývajúcich so Stanov OZH a iných právnych predpisov.

V zmysle Zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov súhlasím so správou, spracovaním a uchovaním osobných údajov uvedených v žiadosti.

Prílohu žiadosti tvorí „Žiadosť na zrážky zo mzdy“ určená pre príslušné KR HaZZ

V

dňa:

.....
podpis

* uveďte OR, KR, prezídium...

** uveďte miestne príslušnú ZO OZH



ODBOROVÝ ZVÄZ HASIČOV

Drieňová 22, 826 86 Bratislava



Žiadosť o zrážky z platu

Meno a priezvisko:

Osobné číslo:

Adresa:

Organizačná zložka:

Žiadam o zrážanie 0,5% z čistého príjmu v prospech účtu: **IBAN SK26 7500 0000 0040 0785 6539**
ako členský príspevok Odborového zväzu hasičov

a 0,5% z čistého príjmu v prospech účtu:

základnej organizácie OZH:

ako členský príspevok Základnej organizácii Odborového zväzu hasičov

Zrážku žiadam vykonať prvý krát za mesiac:

rok:

V dňa:

.....
podpis