

Českomoravský odborový svaz pracovníků školství



Senovážné náměstí 23, 110 00 Praha 1

PŘIHLÁŠKA

k členství v ČMOS PŠ podle čl.10 Stanov ČMOS PŠ

Jméno a příjmení

Datum narození

Adresa bydliště

Telefon

E-mail

Pracovní zařazení

Třída

Adresa pracoviště (u důchodců a nezaměstnaných adresa posledního pracoviště):

Sportovní gymnázium Pardubice Dašická 268, 530 03 Pardubice

Zvolená profesní sekce

Zavazuji se dodržovat Stanovy ČMOS PŠ.

Členský příspěvek uhradím v souladu s Finančním řádem v termínech v něm uvedených.

Souhlasím, aby ČMOS PŠ a jeho pobočné organizace za účelem mého členství, zejména vedení členské evidence, uplatňování mých práv a zájmů, zpracovávaly výše uvedené osobní údaje. Svým podpisem potvrzuji, že jsem se seznámil se Stanovami, Finančním řádem a Organizačním řádem ČMOS PŠ.

V dne

.....
podpis

ZOOS registrační číslo: 23-0079-3606

projednala dne a rozhodla o přijetí přihlášky.

.....
razítko ZOOS a podpis

Kopii této přihlášky zašle předseda ZOOS na centrálu ČMOS PŠ v Praze i na příslušnou OoJ, kde je ZOOS evidována!

Potvrzuji převzetí členského průkazu.

Dne

.....
podpis člena