Odborový zväz pracovníkov obchodu a cestovného ruchu

P r i h l á š k a

**Za člena OZO:**

**Meno, priezvisko, titul:**

**Dátum narodenia:**

**Zamestnávateľ:**

**Pracovné zaradenie:**

**Adresa bydliska:**

**Telefonický kontakt:**

Súhlasím so spracovaním osobných údajov v rozsahu uvedenom na prihláške pre potreby evidencie členov OZO ........................................................................................... .

Súhlas je platný počas trvania členstva v OZO alebo do doby, pokiaľ tento súhlas nebude písomne odvolaný.

V ........................., dňa .................... Podpis člena: .................................