

Odborový zväz pracovníkov obchodu a cestovného ruchu

Prihláška

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: