

**PŘIHLÁŠKA za člena ZO OS ČMS při DPP, PS**

Informace o členovi	
Titul (před jménem):	
Jméno:	
Příjmení:	
Titul (za jménem):	
Datum narození:	
Adresa a korespondenční kontakt	
Ulice a číslo popisné:	
Obec / Město:	
PSČ:	
Ostatní kontaktní informace	
E-mail:	
Telefon / Mobil:	
Číslo bank. účtu (pro zasílání odbor. bonusů)	
Informace o zaměstnání	
Profese:	
Zaměstnavatel (název a sídlo):	
Provoz / středisko zaměstnavatele:	
Pracovní poměr (PRAC. POMĚR, DPČ, aj.):	
Vyplní ZO OS ČMS při DPP, PS	
Je členem OS ČMS od (datum):	

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Tímto čestně prohlašuji, že jsem řádně registrovaným členem odborové organizace:
Tamtéž řádně platím členské příspěvky ve výši max. 1 % z mého čistého měsíčního příjmu.
Všechny mnou uvedené údaje jsem vyplnil(a) pravdivě a podle skutečnosti. Při změně údajů budu neprodleně informovat zástupce ZO OS ČMS při DPP, PS.
Souhlasím s tím, aby ve smyslu znění GDPR o ochraně osobních údajů, mohla ZO OS ČMS při DPP, PS zpracovávat mé nezbytné osobní údaje.

V dne

.....
Vlastnoruční podpis člena

**Dohoda o srážkách ze mzdy dle § 146 písmeno c) Zákoníku práce**

Základní odborová Organizace sdružená v Odborovém Sdružení Čech, Moravy a Slezska při DPP, PS
registrovaná pod IČ: 055 69 681

se sídlem: Plzeňská 102/217, 150 00 Praha 5, zastoupená předsedou ZO OSČMS DPP, PS
(dále jen „odborová organizace“)

a

Titul (před jménem)	Jméno	Příjmení	Titul (za jménem)
Adresa bydliště			
Ulice a číslo popisné			
Obec / Město		PSČ	

zaměstnanec zaměstnavatele

Název	
IČO	
Sídlo	

(dále jen „člen“)

provozovna (středisko) zaměstnavatele	
osobní číslo zaměstnance	

uzavřeli níže uvedeného dne podle § 146 písmeno c) Zákoníku práce tuto **dohodu o srážkách ze mzdy**:

- Člen se zavazuje platit pravidelně **měsíčně členský příspěvek ve výši: 50,- Kč z čistého měsíčního příjmu (včetně náhrad mezd, odměn za pracovní pohotovost a nemocenských dávek) a to počínaje dnem** formou srážek ze mzdy.
- Člen souhlasí s tím, aby členský příspěvek v uvedené výši srážel jeho zaměstnavatel (plátce mzdy) z jeho měsíčních příjmů a měsíčně jej poukazoval **na bankovní účet odborové organizace číslo: 1674819009/2700 vedeného u peněžního ústavu: UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., pobočka: Anděl, Štefánikova 284/2, 150 00 Praha 5** a poskytoval odborové organizaci údaje o výši sraženého členského příspěvku.
- Člen dává výslovný souhlas ke zpracování osobních údajů zaměstnavateli i odborové organizaci k účelu plnění této dohody a na období v ní stanovené.
- V případě ukončení členství je člen povinen oznámit tuto skutečnost zaměstnavateli písemnou formou bez zbytečného odkladu na příslušném tiskopise, který mu vydá předseda ZO OSČMS DPP, PS.
- Odborová organizace s tímto způsobem placení členského příspěvku souhlasí a zavazuje se, že tyto poskytnuté údaje bude považovat za důvěrné a nesdělí je žádné jiné osobě.
- Tato dohoda je platná a účinná po dobu trvání členství v odborové organizaci. Je vyhotovena ve třech vyhotoveních. Po potvrzení přijetí „Dohody o srážkách ze mzdy“, obdrží člen, odborová organizace a zaměstnavatel jedno vyhotovení.

V Praze dne

.....
Podpis zaměstnance (člena)

Za ZO OS ČMS DPP, PS / OS CMS

.....
Podpis a razítko odborové organizace**Převzetí jednoho vyhotovení „Dohody o srážkách ze mzdy“ potvrzuje**

Převzal dne

.....
Podpis zástupce zaměstnavatele