DOSIA

Odborový svaz pracovníků dopravy, silničního hospodářství a autopravárenství Čech a Moravy.

Přihláška za člena ZO OS DOSIA při DP Ostrava.

Jméno a příjmení…….....**rodné číslo**….....…….....……....

Pracovní zařazení…….....**osobní číslo**…….....…….....

Zaměstnavatel....*Dopravní Podnik Ostrava, a.s*….....**číslo odbor.úseku-provozovna** …….....

Adresa …….....……**PSČ**……..……

Telefon…….....……**e-mail**……

Přihlašuji se tímto za člena výše uvedené odborové organizace odborového svazu DOSIA a souhlasím s plněním programu a stanovami odborového svazu DOSIA.

Současně mám zájem o (označte křížkem):

☐ ***Pojištění právní ochrany DAS, dle sjednané pojistné smlouvy č. 2066636. (hradí odborová org.!)***

☐ ***Pojištění nemoci a úrazu KOOPERATIVA, dle AKTUÁLNÍ sjednané pojistné smlouvy (nutno uhradit v kanceláři Výboru ZO!).***

☐ ***Úmrtní fond (jen pro zájemce mladší 48let!).***

Svým podpisem dávám souhlas ke zpracování a použití mých osobních údajů, obsažených v této přihlášce.

V Ostravě dne…….. .....

podpis nového člena

Člena získal:
Jméno a příjmení:……; Os. číslo:……; Podpis:……

- odstřihnout -

Přijat za člena odborového svazu DOSIA podle stanov dne.....……..

Členský průkaz a evidenční list člena vystaven dne.....…….

Za Výbor ZO OS DOSIA při DPO a.s…......

verze 08.2020

Souhlas se srážkou ze mzdy a poskytnutím osobních údajů

Já, níže jmenovaný zaměstnanec:

Jméno a příjmení:…….....

Osobní číslo: …….

Organizační útvar: ……č. dílenské organizace……

Souhlasím s tím, aby můj zaměstnavatel Dopravní podnik Ostrava a.s., IČ: 61974757, prováděl s účinností od …… z mé mzdy jím zúčtované níže uvedené srážky ve prospěch **ZO OS DOSIA při DP Ostrava a.s., IČ: 19010338** (dále také jen „odborová organizace“)

(zakřížkujte)

☐ členský příspěvek (ve výši 1% z čisté měsíční mzdy)

☐ příspěvek do úmrtního fondu ve výši 10,- Kč

Prohlašuji, že jsem byl seznámen se skutečností, že shora uvedená výše příspěvku do úmrtního fondu může být změněna (tj. zvýšena či snížena), a to v závislosti na počtu členů odborové organizace a počtu úmrtí členů odborové organizace. Pro tyto případy výslovně prohlašuji, že souhlasím, aby v případě, že výše shora uvedených částek již nebudou odpovídat skutečnosti, bude srážka ze mzdy prováděna ve výši částek odsouhlasených na příslušné období konferencí ZO OS DOSIA při DPO a.s.

Pro případ, že nebude možné srážku ze mzdy provést z důvodu neexistence postižitelné části mzdy, výslovně souhlasím s tím, aby zaměstnavatel poskytl odborové organizaci informaci o neprovedení srážky ze mzdy, která bude obsahovat následující údaje: jméno a příjmení, osobní číslo, organizační útvar, výše nesražené částky.

V Ostravě dne: ……. …….

podpis zaměstnance

verze 08.2020