

MÓDOSÍTÓ ADATLAP BIZTOSÍTÁSHOZ

2024. év

a Mozdonyvezetők Szakszervezete tagnyilvántartási rendszeréhez

(MINDEN ADATOT NYOMTATOTT NAGYBETŰVEL KELL KITÖLTENI)

Tag azonosító száma (ha tudja):	
Tagcsoport neve:	
Név:	
Születési név:	
Lakcím:	
Személyi ig. szám:	
Mobilszám:	
E-mail cím:	
Ha nem MOSZ tag, a hozzátartozó neve:	
Biztosítási díj:	(itt kérjük jelezni, hogy miről mire szeretne változtatni)
A (850,-)	Jelenlegi
B (1100,-)	biztosítás: <input type="text"/> -ról <input type="text"/> -ra
B+ (2000,-)	
Nyilatkozat	
<p>Alulírott..... büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy jelen tagnyilvántartó lapon az általam kitöltött és igazolt adatok teljes körűek és a valósággal mindenben megegyeznek. A Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény (Ptk.) és az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2018. évi XXXVIII. törvény (Infotv.) alapján, az abban leírtak ismeretében hozzájárulok az itt feltüntetett személyes adataimnak a Mozdonyvezetők Szakszervezete, mint adatkezelő által történő, az Alapszabály szerinti célhoz kötött kezeléséhez és nyilvántartásához.</p> <p>Vállalom, hogy ezen adatok változásáról a szakszervezetet 8 napon belül írásban értesítem.</p>	
Dátum:	Aláírás: