

Tagnyilvántartó lap

Neme: férfi nő

Név: Titulus:

Születési név: Anyja neve:

Születési idő: Születési hely: Ország:

Állandó lakcím:

Irányítószám: Település neve: Utca Házsám:

Postázási cím: ugyanaz |

Irányítószám: Település neve: Utca Házsám:

E-mail:

Magán: MOSZ: Céges:

Azonosítás:

Adóazonosító jel: TAJ-szám: Szem. ig:

Bankszámlaszám:

Munkáltató:

Neve: Munkakör: Törzsszám:

Szakszervezeti tagság:

Kezdet: Tagcsoport neve: Tisztség:

rendes tag

nyugdíjas tag

pártoló tag

biztosított hozzátartozó

Mobilszám:

Magán: Céges: MOSZ_1:

MOSZ_2: MOSZ_3: MOSZ_4:

MOSZ_5: Egyéb_1: Egyéb_2:

Csak biztosítás kötésnél:

Biztosítás típusa: „A” (600,-Ft) „B” (800,-Ft) „B Extra” (1.600,-Ft)

Nyilatkozat

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 2011. évi CXII. 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. Vállalom, hogy ezen adatok változásáról a szakszervezetet 8 napon belül írásban értesítem. Kijelentem, hogy a Mozdonyvezetők Szakszervezete céljával egyetértve, az Alapszabály, a Választási Szabályzat, a Gazdálkodási Szabályzat és az Etikai Szabályzat rendelkezései ismeretében azokat magamra nézve kötelezően elfogadom, továbbá kötelezettséget vállalok a célok megvalósítása érdekében történő személyes közreműködésemre és a tagdíjfizetési kötelezettségem teljesítésére.

....., 20..... év hó nap

.....
aláírás

A MOSZ részéről ellenőrizte: dátum: aláírás:

Tagnyilvántartó lap

Kitöltési útmutató

Szakszervezeti tagoknak:

Adategyeztetés céljából kell kitölteni értelemszerűen minden rovatot.
(akkor is, ha már előzőleg egyszer kitöltötte)

Biztosított hozzátartozóknak:

- Annak az adatait kell kitölteni, akinek a nevének lesz a biztosítás (Tehát NEM a szakszervezeti tagét, akinek a hozzátartozója!)
- Munkáltatóra vonatkozó adatokat NEM kell kitölteni.
- Szakszervezeti tagság: a „Biztosított hozzátartozó” –t kell jelölni.
- Tagcsoport neve: Ugyanaz, ami a hozzátartozó szakszervezeti tag tagcsoportja

A bekeretezett adatvédelmi nyilatkozatot tag és hozzátartozó esetében is ki kell tölteni, anélkül nem érvényes!

A MOSZ részéről ellenőrizte: dátum: aláírás: