

Belépési Nyilatkozat

Alulírott (nyomtatott betűkkel) kijelentem,
hogy **BE KÍVÁNOK LÉPNI** a Kereskedelmi Alkalmazottak Szakszervezetébe.

Születési név:		Anyja neve:	
Születési hely, idő:		Adóazonosító:	
Lakcím:			
E-mail (magán):		Telefon:	
Munkahely:		Beosztás:	
Munkahely címe:			

A személyes adataim kizárólag a KASZ és annak munkahelyi alapszervezete számára hozzáférhetőek. Ezen adatok kezelése a 95/46/EK rendelet hatályaon kívül helyezéséről szóló 2016. április 17-i 2016/679/EU európai parlamenti és tanácsi rendelet (GDPR), valamint az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény (Info tv.) alapján történik.

Kijelentem, hogy a KASZ honlapján elérhető Adatkezelési Szabályzatot (https://kasz.hu/images/cikkek/2021/adatkezesi_szabalyzat_2021.pdf) megismertem, tudomásul vettem, és hozzájárulok ahhoz, hogy a KASZ mint adatkezelő, az adatkezelési szabályzatában meghatározott személyes adataimat a felsorolt adatfeldolgozók részére a tagnyilvántartás biztosítása, és a tagság számára szolgáltatási tevékenységet ellátó partnerei részére a kedvezmények biztosítása érdekében kezelje és átadja. Az adatok kezelése, hozzájárulásom visszavonásáig, illetve az adatfeldolgozó jogi kötelezettségének teljesítéséhez szükséges ideig történhet.

Dátum: 2022.

.....
aláírás

Nyilatkozat

Kereskedelmi Alkalmazottak
Szakszervezete

a szakszervezeti tagdíj levonásáról a munkáltató részére

Alulírott:		Anyja neve:	
Születési helye, ideje:			
Munkahely neve:			
Címe:			

..... alatti egység dolgozójaként

MEGBÍZOM

a munkáltatómat, hogy a szakszervezeti tagdíjat – SZJA alapot képező havi rendszeres bruttó keresetem (táppénz, terhességi-gyermekágyi segély, GYES) 1 %-át – a munkabéremből, illetve járandóságomból havonta levonja és a szakszervezet számlájára átutalja. Hozzájárulok, hogy a havi tagdíj átutalásakor az alábbi adataimat a szakszervezeti tagdíj levonásának igazolása és az azonosítás biztosíthatósága érdekében a Kereskedelmi Alkalmazottak Szakszervezetével közölje: (Név, munkahely megnevezése és címe, a levont tagdíj összege).

Ezen nyilatkozat visszavonásig érvényes.

Dátum:, 2022.

.....
aláírás