

PŘIHLÁŠKA ČLENA K ODBOROVÉ ORGANIZACI

Název organizace:

TAXI independent contractor

Chudenická 1059/30, Praha 15 102 00

Osobní údaje:

Jméno a příjmení: _____

E-mail: _____

Číslo průkazu řidiče taxislužby: _____

Prohlášení:

Tímto prohlašuji, že:

1. Souhlasím se stanovami odborové organizace TAXI independent contractor.
2. Žádám o přijetí jako člen této organizace.
3. Jsem si vědom/a, že mé členství je dobrovolné a mohu jej kdykoli ukončit výpovědním formulářem na webu www.akademietaxi.cz.

Souhlas se zpracováním osobních údajů:

Poskytnuté osobní údaje jsou zpracovávány výhradně pro účely vedení členské evidence a činnosti organizace v souladu s GDPR.

Datum a podpis:

Datum: _____

Místo: _____

Podpis: _____