|  |  |
| --- | --- |
|  |  **ODBOROVÁ ORGANIZACE**  **BEZPEČNOSTNÍCH SBORŮ DOMAŽLICE** **IČ: 70893942** |
|  Žádost o členství |

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení, hodnost, ČOZ |  |
| Datum narození/rodné číslo |  |
| Bydliště |  |
| Služební zařazení, útvar |  |
| e-mail : |  |
| mobil : |  |

pozn.: *všechny údaje k vyplnění jsou povinné*

Žádám o vznik členství ke dni:

Seznámil(a) jsem se se stanovami Odborové organizace bezpečnostních sborů Domažlice, z.s., souhlasím s nimi a zavazuji se k jejich plnění.

 Svým podpisem dávám Odborové organizaci bezpečnostních sborů Domažlice, z.s., za účelem evidence členské základny, souhlas se zpracováním osobních údajů ve smyslu zák. č. 110/2019 Sb.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| V Domažlicích | dne  |  |
|  | *podpis* |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum vzniku členství |  |
| Podpis předsedy |  |
| Razítko: |  |