

BELÉPÉSI NYILATKOZAT

Név:

Születési dátum: Törzsszám:

Legmagasabb iskolai végzettség:

Szakképzettség:

Lakcím:

Munkaterület: Költséghely:

Bizalmi:

Alulírott ismerem és elfogadom az AUDI Hungária Független Szakszervezet (AHFSZ) Alapszabályát valamint hozzájárulok, hogy adataimat az AHFSZ kezelje, feldolgozza.

Kelt:

.....

a tag aláírása

MEGHATALMAZÁS

Név:

Törzsszám:

Alulírott az Audi Hungária Független Szakszervezet tagja megbízom munkáltatómat,

- Audi Hungaria Zrt. -t,**
- Audi Hungaria AHEAD Kft.-t,**

hogy fizetésemből a szakszervezet illetékes testülete által meghatározott és munkáltatómmal közölt szakszervezeti tagdíjat havi rendszerességgel különítse el és a szakszervezet által megadott számlára utalja át, a tagdíjlevonás ellenőrzéséhez valamint a szakszervezet által statisztikai célokra szükségesnek tartott adatokat a szakszervezet részére adja meg.

Nyilatkozom, hogy ismerem és elfogadom a szakszervezet Alapszabályát valamint az Európai Unió 2016 / 679.számú személyes adatok kezeléséről szóló rendelete alapján készült AHFSZ Adatkezelési tájékoztatóját. Hozzájárulok, hogy személyes adataimat az AHFSZ kezelje, azokat feldolgozza.

Jelen meghatalmazásom visszavonásig érvényes!

Kelt:

.....

meghatalmazó