

Belépési nyilatkozat EKSZ - Autóbusz-ágazati Alapszervezet

Alulírott (név):..... Anyja neve:.....
Születési helye, ideje:..... E.mail:.....
Lakcím:..... Szig.szám:.....
Munkahely:..... Telefon:.....
Törzsszám:.....Kártyaszám:..... HR azonosító:.....

Megbízás

A Községi Közlekedési Dolgozók Szakszervezete – Az **Egységes Közlekedési Szakszervezet** (székhely: 1165 Budapest, Bökényföldi út 122.) tagjaként megbízom és kérem a munkáltatót, hogy a bruttó munkabéremből 0,8 %-ot tagdíjként havonta levonjanak és átutaljanak az itt megnevezett szakszervezet számlájára. **Gránit bank: 12100011-10094848**

Kérem, szíveskedjenek.....szakszervezet tagdíjának munkabéremből való átutalását is a lenti dátummal megszüntetni!

Gyermek neve:Szül.idő:.....

Gyermek neve:Szül.idő:.....

Gyermek neve:Szül.idő:.....

ADATKEZELÉssel, ÉRTESTÉSEKkel, MEGKERESÉSEKkel Kapcsolatos Nyilatkozat:

Kérjük, jelölje x-szel amennyiben élni kíván az alábbi lehetőségekkel:

Hozzájárulok ahhoz, hogy az EKSZ az általam megadott elérhetőségeimre hírlevelet és általános, vagy a Kedvezmény program alapján testreszabott ajánlatokat küldjön az EKSZ SZAKSZERVEZET partnereinél elérhető kedvezményes ajánlatokról és szolgáltatásokról.

igen nem

Hozzájárulok ahhoz, hogy az EKSZ az általam megadott adataimat (név, HR azonosító, lakcím, EKSZ tagkártyaszám, születési adatok) bizalmasan kezelje és a tagi nyilvántartásba vegye.

igen nem

Az EKSZ (székhelye: 1165 Budapest, Bökényföldi út 122., cégnyilvántartási szám: Fővárosi Törvényszék 4.327), mint adatkezelő (a továbbiakban: EKSZ) az EKSZ kártya Program (a továbbiakban: Program) Résztvevőit, mint érintetteket (a továbbiakban: Résztvevők) az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény és a 2016/679/EU rendelet (általános adatvédelmi rendelet) szerint a személyes adataik kezeléséről és felhasználásáról (a továbbiakban együttesen: Adatkezelések) az alábbiak szerint tájékoztatja. Az adatszolgáltatás önkéntes, és az Adatkezelések jogalapja az egyes adatkezelések tekintetében a résztvevők által külön-külön megadható előzetes és kifejezett hozzájárulásuk. A résztvevők a jelen adatlapon megadott bármelyik hozzájárulásukat bármikor külön-külön, vagy együttesen is visszavonhatják a lenti elérhetőségek bármelyikén. A résztvevők részéről a Programból való kilépési szándékot rögzítő nyilatkozat vagy a Program során történő adatkezeléshez adott, vagy az általa megadott valamennyi hozzájárulás együttes visszavonása a Programból való kilépést eredményezi. Egy hozzájárulás visszavonása a visszavonás előtt a hozzájárulás alapján végzett adatkezelés jogszerűségét nem érinti.

KÉRJÜK, A NYILATKOZATOT NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL TÖLTSE KI!

Budapest, 20.....

Nyilatkozó aláírása

Postacím: 1660. Budapest Pf. 311.

Tel: +36208850000/28819 vagy 28826

Mobil: +36/70/9466629

E-mail: info@egyksz.hu