**Souhlas člena**

**s prováděním srážek ze mzdy k úhradě členských příspěvků**

[§ 146 písm. c) zákona č. 262/2006 Sb., zákoníku práce, ve znění pozdějších předpisů]

Já, níže podepsaný

Jméno a příjmení: ……………………………………………………………..

Datum narození: ……………………………………………………………..

Trvale bytem: ……………………………………………………………..

jako člen ZO OSZSP ČR, Fakultní nemocnice Královské Vinohrady**,** IČ: 48548669, se sídlem 100 00 Praha 10, Šrobárova 1150/50 (dále jen „**Odborová organizace**“) ve smyslu ust. § 146 písm. c) zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce, ve znění pozdějších předpisů,

**s o u h l a s í m**

s prováděním srážek ze svého platu nebo mzdy nebo náhrad platu nebo mzdy, případně jiné odměny, na níž mi vznikne právo u zaměstnavatele Fakultní nemocnice Královské Vinohrady (dále jen „**Zaměstnavatel**“) k úhradě členských příspěvků zaměstnavatelem ve prospěch Odborové organizace, a to počínaje dnem přijetí do výše uvedené Odborové organizace.

Souhlasím, aby srážky z platu nebo mzdy nebo náhrad platu nebo mzdy, případně jiné odměny k úhradě členského příspěvku Odborové organizaci byly Zaměstnavatelem prováděny ve výši 1 %, a to pravidelně měsíčně vždy ke dni výplaty platu nebo mzdy nebo náhrad platu nebo mzdy, případně jiné odměny, na níž mi u Zaměstnavatele vznikne právo.

Jednotlivé měsíční srážky členských příspěvků budou Zaměstnavatelem poukazovány na účet Odborové organizace č. ú.: 280765349/0800 vedený u České spořitelny, a.s.

 Uděluji ve smyslu nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (dále jen „Nařízení“) souhlas s tím, aby Zaměstnavatel sděloval Odborové organizaci údaje o výši mého čistého platu, nebo mzdy nebo náhrad platu nebo mzdy, případně jiné odměny, na níž mi u Zaměstnavatele vznikne právo

 Uděluji Odborové organizaci ve smyslu Nařízení souhlas se zpracováním mých osobních údajů o výši platu nebo mzdy nebo náhrad platu nebo mzdy, případně jiné odměny, a to za účelem evidence plateb členských příspěvků Odborové organizaci.

V Praze dne ……………….

 …………………………………………………………….

 Podpis člena odborové organizace