

Vyplní OSPEA:

Datum přijetí:

Číslo průkazu:

Provozovna

Identifikační údaje: (vyplňte přihlášku hůlkovým písmem a čitelně)

Jméno: Příjmení:
Titul: Č. OP: Rodné číslo: /
Stav: Počet nezaopatřených dětí/celkem: /
Adresa trvalého bydliště: (na tuto adresu chci – nechci zasílat korespondenci)*
Ulice: Č. popisné: Č. orientační:
Obec: PSČ:

Adresa přechodného bydliště: (na tuto adresu chci - nechci zasílat korespondenci)*

Ulice: Č. popisné: Č. orientační:
Obec: PSČ:

Spojení:

Telefon: Mobil:
Fax: E-mail:

Zaměstnanec – bývalý zaměstnanec:*

Profese: Služební číslo:

Zaměstnavatel:

Ulice: Č. popisné: Č. orientační:
Obec: PSČ:

Provozovna zaměstnavatele:

Ulice: Č. popisné: Č. orientační:
Obec: PSČ:

Datum nástupu do posledního pracovního poměru:

Délka praxe: Druh pracovního poměru (HPP, VPP, apod.):

Datum ukončení posledního pracovního poměru:**

Další zaměstnavatel (nepovinné):

Ulice: Č. popisné: Č. orientační:
Obec: PSČ:

Všechny údaje jsem vyplnil(a) pravdivě a podle nejlepšího svědomí. Při změně kteréhokoliv údaje neprodleně upozorním příslušné orgány OSPEA. Přečetl(a) jsem si Stanovy OSPEA a budu se podle nich řídit. Souhlasím s tím, aby ve smyslu znění GDPR o ochraně osobních údajů, mohla OSPEA zpracovávat mé osobní údaje.

* Mám zájem o SMS informace na mobilní telefon : Ano Ne

* Mám zájem o zasílání infomací na email : Ano Ne

V dne: Podpis:

* nehodící seškrtněte

** pro bývalé zaměstnance