OALPZ

SOUHLAS S PROVÁDĚNÍM SRÁŽEK ZE MZDY/PLATU

na úhradu členských příspěvků OALPZ

ÚDAJE ZAMĚSTNANCE – ČLENA OALPZ

Jméno a příjmení	
Datum narození / osobní číslo	
Zaměstnavatel	
Pracoviště / organizační část	

SOUHLAS ZAMĚSTNANCE

Jako člen OALPZ souhlasím s tím, aby můj zaměstnavatel prováděl z mé mzdy/platu pravidelnou měsíční srážku **ve výši 200 Kč** na úhradu členského příspěvku OALPZ a poukazoval ji na účet OALPZ **6454817389/0800**.

První srážku proveďte za měsíc	

Předávání údajů o srážkách

Beru na vědomí, že v souvislosti s prováděním srážek členských příspěvků může zaměstnavatel předávat OALPZ údaje nezbytné k evidenci a kontrole těchto plateb, zejména jméno a příjmení zaměstnance, identifikační údaj potřebný k přiřazení platby, výši provedené srážky a období, za které byla provedena.
Informace o zpracování osobních údajů jsou uvedeny v samostatném dokumentu OALPZ.

Změna nebo ukončení srážek

Změnu nebo ukončení provádění srážek oznámím zaměstnavateli písemně. Při změně výše členského příspěvku bude výše srážky změněna až na základě mého nového písemného souhlasu.

Místo a datum — Podpis zaměstnance

POTVRZENÍ ZAMĚSTNAVATELE

Potvrzuji přijetí tohoto souhlasu a žádosti o provádění srážek členských příspěvků OALPZ. Srážky budou prováděny od zúčtování mzdy/platu za měsíc:

Měsíc / rok	

Místo a datum — Razítko / podpis oprávněné osoby zaměstnavatele

Doporučené vyhotovení: 3× – jedno pro zaměstnavatele, jedno pro OALPZ a jedno pro zaměstnance.