



Független Egészségügyi Szakszervezet

Székhely: 1125 Budapest Szarvas Gábor út 9/b

Levelezési cím: 1094 Budapest Viola u. 21.

E-mail: fesziroda@gmail.com

www.fesz.eu

ÁTJELENTKEZÉSI NYILATKOZAT

Név: _____

Munkakör: _____

Születési név: _____

Szakképzettség: _____

Születési hely, idő: _____

Lakcím: _____

Telefonszám: _____

E-mail cím: _____

Adóazonosító: _____

Korábbi munkáltató megnevezése: _____

Új munkáltató megnevezése: _____

Továbbra is vállalom, hogy a FESZ Alapszabályát elfogadom, és a havi tagdíjat minden hónap 10. napjáig megfizetem, egyben hozzájárulok, hogy adataimat a FESZ a személyes adatok védelméről szóló hatályos jogszabályok szerint kezelje.

A FESZ 2016. április 12-i közgyűlése által meghatározott tagdíj mértéke az alapbér 0,5 %-a.

A bérjövedelemmel nem rendelkezőknek egységesen 500 Ft.

Kelt: _____ 202...év _____ hó _____ nap

.....

Átjelentkező aláírása