

**Základní organizace OS pozemní a letecké dopravy
Dopravního podniku města Brna**

ODHLÁŠKA Z ČLENSTVÍ

Příjmení, jméno:

Osobní číslo:

Datum narození:

Konec členství od:

Prohlášení:

Souhlasím, aby zaměstnavatel zpracoval údaj o mém výstupu z odborové organizace.

Souhlasím, aby ZO OSPLD DPMB zpracovala údaj o mém výstupu.

V Brně dne _____

Podpis člena