

Overené dňa.....podpis.....

Schválené dňa.....podpis.....

Vyplatené dňa.....podpis.....

Podpora pri dlhodobej PN

Žiadam o podporu pri dlhodobej PN po 2 aj 3 mesiacoch*.

* hodiace sa zakrúžkovať

Žiadateľ

Meno a priezvisko	
Osobné číslo	
Dátum nástupu do odborov	
Dátum začatia PN	
Dátum ukončenia PN	

Číslo účtu žiadateľa IBAN

S	K																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SÚHLASÍM *

* V súlade s príslušnými ustanoveniami Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES („GDPR“) udeľujem súhlas na overenie poskytnutých informácií v tejto žiadosti zo strany Moderných odborov Volkswagen u zástupcu zamestnávateľa Volkswagen Slovakia, a.s.

V Bratislave, dňa:

Váš podpis

Potvrdenie o dlhodobej PN overil člen výboru OO
MODERNÉ ODBORY VW

Meno, priezvisko	
Dátum	
Podpis	