PN
6

# OO MODERNÉ ODBORY VOLKSWAGEN

Overené dňa.....podpis.....

Schválené dňa.....podpis.....

Vyplatené dňa.....podpis.....

## Podpora pri dlhodobej PN

Žiadam o podporu pri dlhodobej PN po 6 mesiacoch.

### 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 | |