



BÖLCSŐDEI DOLGOZÓK DEMOKRATIKUS SZAKSZERVEZETE

H-1051 Budapest, Nádor u. 32. Levelezési cím: BDDSZ 1244 Budapest Pf.: 766.
Országos Iroda: 1068 Budapest, Városligeti fasor 46-48. II. em. 15-16. | Adószám: 19021856-1-41
Tel.: 06-1/311-0645 E-mail: bddsz@bddsz.hu Web: bddsz.hu

BELÉPÉSI – munkavállalói – NYILATKOZAT

Érvényes: 2025. október 1-jétől!

Alulírott, jelen nyilatkozattal belépek a Bölcsődei Dolgozók Demokratikus Szakszervezetébe (BDDSZ). Kijelentem, hogy elfogadom és betartom a BDDSZ Alapszabályát, a tagdíjfizetést vállalom, melyről minden hónap 15. napjáig gondoskodom. Tudomásul veszem, hogy a tagdíj mértéke a BDDSZ Ügyvivő Testülete által meghatározott összeg.

Tagdíjfizetés módja: - online bankkártyás fizetés - <https://tagdijbefizetes.bddsz.hu/start>
(a megfelelő aláírással) - folyószámláról történő tagi átutalás a BDDSZ 11705008-20062077 (OTP) bankszámlájára
- csoportos beszédési megbízás
- készpénzfizetés az alapszervezet tisztségviselőjének

NÉV (nyomatott nagybetűvel):

Születési hely, idő:

Lakcím:

E-mail cím:

Telefonszám:

Adóazonosító*:

Munkahely neve:

Munkahely címe:

Munkaköre:

Iskolai végzettsége (alap/közép/felsőfokú - kérjük jelölni!):

A választott BDDSZ alapszervezet neve:

Vállalom, hogy a fenti adataim változását a változást követő 15 napon belül a Szakszervezet Országos Irodájához címezve bddsz@bddsz.hu írásban bejelentem.

*A szakszervezeti tagdíj adóalap csökkentő tétel az éves adóbevallásban, amely igénybevételehez a tárgyévet követő év január 31-ig igazolást küldünk!

ADATKEZELÉssel, ÉRTEsÍTÉSEKkel, MEGKERESÉSEKkel KAPCSOLATOS NYILATKOZAT:

Kérjük, aláhúzással jelölje amennyiben élni kíván az alábbi lehetőségekkel:

Hozzájárulok ahhoz, hogy a BDDSZ az általam megadott elérhetőségeimre általános tájékoztatót, hírlevelet vagy a szervezeti tagság számára elérhető kedvezményes lehetőségekről és ajánlatokról értesítést küldjön. **igen / nem**

Ifjúsági Tagozat munkájában (Az ifjúsági tagozatban való részvételről csak a 41 év alattiaknak kell nyilatkozni.)
részt kívánok venni *nem kívánok részt venni*

Hozzájárulok ahhoz, hogy a BDDSZ az általam megadott adataimat (név, születési adatok, lakcím, adóazonosító, tagkártyaszám, munkahelyre vonatkozó adatok) bizalmasan kezelje, és tagi nyilvántartásba vegye. **igen / nem**

Az adatvédelmi és adatkezelési szabályzatunk elérhető a bddsz.hu weboldalon.

https://bddsz.hu/sites/default/files/2023-11/BDDSZ_Adatvedelmi_es_adatkezesi_szabalyzat_0.pdf

Kelt.....202.....

.....
belépő dolgozó aláírása

.....
szakszervezeti titkár aláírása

Fontos információ! A nyilatkozat 1 példányát a BDDSZ Országos Irodához, 1 példányát pedig az alapszervezet titkárához kell eljuttatni, 1 példány pedig a dolgozónál marad. E nyilatkozat alapján történik a szakszervezeti tagsági igazolvány megrendelése, illetve a SIGNAL Biztosítás megkötése.