

**TAGDÍJLEVONÁSI  
ÉS  
ADATHORDOZHATÓSÁGI KÉRELEM**

Címzett (munkáltató): .....

**Alulírott**

Név: .....

Anyja neve: .....

Munkahely: .....

Lakcím: .....

Nyilvántartási szám (pecsétszám): .....

Adóazonosító jel: .....

**mint a Magyar Orvosok Szakszervezetének (MOSZ) (1068 Budapest, Szondi utca 100.) tagja,** munkavállalóként, a munkavállalói érdekképviselési tagdíjfizetés önkéntességéről szóló 1991. évi XXIX. tv. rendelkezéseire hivatkozással az alábbi írásbeli nyilatkozatot teszem:

1. **Megbízom** a munkáltatómat, hogy a **havi bruttó munkabéremből** a MOSZ Alapszabályában meghatározott szakszervezeti tagdíjam összegét, **jelen esetben 300,-Ft/hó összeget, bérszámfejtéskor levonja.**
2. **Megbízom** munkáltatómat, hogy a levont tagdíjamat a **Magyar Orvosok Szakszervezete a CIB Bank Zrt.-nél vezetett 11100104-18180169-36000001 számú tagdíjszámlájára** átutalni szíveskedjen. (Bizalmi törzsszám: 115-00-0001-01. A bérlevonási listát a [penzugy@magyarorvosok.hu](mailto:penzugy@magyarorvosok.hu) e-mail címre szíveskedjenek küldeni minden hónapban.)  
Ezzel egyidejűleg kérem a tagdíjammak a törvényben meghatározott mértékben a személyi jövedelemadó alapjából történő levonását.
3. **Kijelentem** továbbá, hogy a 2016/679. számú rendelet (Általános Adatvédelmi Rendelet: **GDPR**) **20. cikke alapján az adathordozhatósághoz való jogommal élni kívánok.** Ennek keretében **kérem**, hogy a levont tagdíj összegéről, illetve a nevemről és egyéb beazonosításomra alkalmas személyes adataimról, az érdekképviselést minden hónapban tájékoztatni szíveskedjen.
4. **Jelen megbízás megszűnik, ha:**
  - a) a munkaviszonyom megszűnik,
  - b) nyilatkozatomat írásban indokolási kötelezettség nélkül visszavonom,
  - c) a nyilatkozatomban megjelölt érdekképviselést megszűnik.
5. **Tudomással bírok arról, hogy a jelen kérelemmel kapcsolatos bármilyen kérdés, igény esetén a szakszervezettel, mint adatkezelővel és a Munkáltatómmal, mint adatfeldolgozóval vehetem fel a kapcsolatot.**

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

.....  
munkavállaló aláírása

**Tagdíjlevonási nyilatkozat:** Ezt csak abban az esetben kell kitölteni, ha a tag a munkáltatóját bízza meg a tagdíj levonására. Ezt a nyilatkozatot a munkáltatónak kell leadni.