

IESNIEGUMS

Lūdzu uzņemt mani par Latvijas Būvniecības
nozares arodbiedrības (LBNA) biedru.

(AIZPILDĪT AR DRUKĀTIEM BURTĪEM)

(Vārds)

(Uzvārds)

(Personas kods)

(Telefona nr.)

(E-pasts)

(Korespondences adrese)

(Darba vieta)

(Amats)

Ar savu parakstu apliecinu, ka esmu iepazinies ar LBNA statūtiem, kā arī piekritu, ka atbilstoši Eiropas Savienības Vispārīgajai datu aizsardzības regulai un Fizisko personu datu apstrādes likumam manis norādītie personas dati tiks izmantoti LBNA funkciju pildīšanai un manu tiesību un interešu aizstāvībai atbilstoši LBNA mērķiem un uzdevumiem.

(Paraksts)

(datums)

Jautājumu gadījumā par personas datu apstrādi
lūdzu vērsties lbna@lbna.lv.