

Čestné prohlášení, člen družstva

Já, níže podepsaný/á narozen/a

Bytem(adresa bytového domu).....

jsem členem bytového družstva a pracuji ve **výboru samosprávy** jako zvolený člen samosprávy číslo..... a to ve funkci **předsedy výboru, člena výboru*** *nehodící se škrtněte*, přičemž z titulu své funkce pobírám za práci ve výše uvedeném orgánu odměny.

V souladu s příslušnými ustanoveními zákona o veřejném zdravotním pojištění v platném znění, který stanovil bytovým družstvům povinnost provádět ze svých nákladů odvody zdravotním pojišťovnám za své funkcionáře. **Prohlašuji tímto**, že bytovému družstvu bezodkladně nejpozději do 5 dnů nahlásím jakoukoli změnu zdravotní pojišťovny a změnu pracovního poměru bez odvodů zdravotní pojišťovně (to je bez příjmu.)

Beru na vědomí, že v případě nenahlášení změn nesu odpovědnost za způsobené škody a v případě situace, kdy budu bez příjmů a budu vykonávat funkci v orgánů družstva, si veškeré náklady vůči zdravotním pojišťovnám **ponesu sám/sama**.

Souhlasím, aby SLOVÁCKO, stavební bytové družstvo, se sídlem Průmyslová 1144, Uherské Hradiště (dále jen družstvo), zpracovávalo mé osobní údaje pro účely zpracování odměn samospráv v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. „O ochraně osobních údajů“ ve znění pozdějších předpisů.

V

dne

Jméno a příjmení

Podpis