

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

NSZZ **Solidarność**

Ja niżej podpisany/a deklaruję wstąpienie do Niezależnego Samorządnego Związku Zawodowego „Solidarność”. Znam Statut Związku i będę stosował/a się do jego postanowień. Wyrażam zgodę na pobieranie przez pracodawcę z mojego wynagrodzenia składek członkowskich w wysokości przyjętej w Uchwale Finansowej Związku. Wyrażam zgodę na umieszczanie moich danych osobowych w rejestrze członków Związku i przetwarzanie ich w zakresie prowadzonej działalności statutowej.

Administratorem danych będzie Komisja Zakładowa/Międz Zakładowa.
/W rozumieniu ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych – Dz. U. R 133, poz. 883/

data..... podpis.....

.....
NAZWISKO	IMIĘ
.....
DATA I MIEJSCE URODZENIA	IMIONA RODZICÓW
.....
ADRES – ULICA/NR DOMU/NR MIESZKANIA	
.....	
MIEJSOWOŚĆ	KOD POCZTOWY/POCZTA
.....
TELEFON KONTAKTOWY	ADRES E-MAIL
.....

ZAKŁAD PRACY
DZIAŁ/STANOWISKO
ADRES ZAKŁADU
.....
MIASTO	KOD

.....
NAZWISKO	IMIĘ
Wyrażam zgodę na pobieranie przez pracodawcę z mojego wynagrodzenia składki związkowej – stanowiącej 0, 82%:	
a/ miesięcznych przychodów, osiąganych u pracodawcy z tytułu zatrudnienia w ramach stosunku pracy, z uwzględnieniem dodatków płacowych, z wyjątkiem: przychodów zwolnionych z podatku dochodowego od osób fizycznych, różnego rodzaju deputatów, rekompensat, ekwiwalentów, odszkodowań, odpraw, nagród – w tym jubileuszowych – oraz świadczeń finansowanych ze środków przeznaczonych na cele socjalne w ramach zakładowego funduszu świadczeń socjalnych lub świadczeń urlopowych wypłacanych w zamian tych świadczeń.	
b/ pobieranych pieniężnych zasiłków chorobowych i opiekuńczych z ubezpieczenia społecznego.	
.....
data	podpis

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

NSZZ **Solidarność**

Ja niżej podpisany/a deklaruję wstąpienie do Niezależnego Samorządnego Związku Zawodowego „Solidarność”. Znam Statut Związku i będę stosował/a się do jego postanowień. Wyrażam zgodę na pobieranie przez pracodawcę z mojego wynagrodzenia składek członkowskich w wysokości przyjętej w Uchwale Finansowej Związku. Wyrażam zgodę na umieszczanie moich danych osobowych w rejestrze członków Związku i przetwarzanie ich w zakresie prowadzonej działalności statutowej.

Administratorem danych będzie Komisja Zakładowa/Międz Zakładowa.
/W rozumieniu ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych – Dz. U. R 133, poz. 883/

data..... podpis.....

.....
NAZWISKO	IMIĘ
.....
DATA I MIEJSCE URODZENIA	IMIONA RODZICÓW
.....
ADRES – ULICA/NR DOMU/NR MIESZKANIA	
.....	
MIEJSOWOŚĆ	KOD POCZTOWY/POCZTA
.....
TELEFON KONTAKTOWY	ADRES E-MAIL
.....

ZAKŁAD PRACY
DZIAŁ/STANOWISKO
ADRES ZAKŁADU
.....
MIASTO	KOD

.....
NAZWISKO	IMIĘ
Wyrażam zgodę na pobieranie przez pracodawcę z mojego wynagrodzenia składki związkowej – stanowiącej 0, 82%:	
a/ miesięcznych przychodów, osiąganych u pracodawcy z tytułu zatrudnienia w ramach stosunku pracy, z uwzględnieniem dodatków płacowych, z wyjątkiem: przychodów zwolnionych z podatku dochodowego od osób fizycznych, różnego rodzaju deputatów, rekompensat, ekwiwalentów, odszkodowań, odpraw, nagród – w tym jubileuszowych – oraz świadczeń finansowanych ze środków przeznaczonych na cele socjalne w ramach zakładowego funduszu świadczeń socjalnych lub świadczeń urlopowych wypłacanych w zamian tych świadczeń.	
b/ pobieranych pieniężnych zasiłków chorobowych i opiekuńczych z ubezpieczenia społecznego.	
.....
data	podpis

Uchwałą nr z dnia

Komisja Zakładowa/Międzyzakładowa NSZZ „Solidarność”

.....
imię i nazwisko

został/a przyjęty/a w poczet członków
Organizacji Zakładowej/Międzyzakładowej

W

.....

.....
podpis przewodniczącego

Uchwałą nr z dnia

Komisja Zakładowa/Międzyzakładowa NSZZ „Solidarność”

.....
imię i nazwisko

został/a przyjęty/a w poczet członków
Organizacji Zakładowej/Międzyzakładowej

W

.....

.....
podpis przewodniczącego