

# DEKLARACJA CZŁONKOWSKA



Ja niżej podpisany/a/ deklaruje wstąpienie  
do Niezależnego Samorządnego Związku Zawodowego "Solidarność".

Znam Statut Związku i będę stosował/a/ się do jego postanowień. Wyrażam zgodę na potrącanie przez pracodawcę z mojego wynagrodzenia składek członkowskich w wysokości przyjętej w Uchwale Finansowej Związku. Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w rejestrze członków Związku i przetwarzanie ich w zakresie prowadzonej działalności statutowej.

Administratorem danych będzie Komisja Zakładowa.

(W rozumieniu ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych – Dz.U.Nr 133 poz. 883).

Oświadczam, że nie jestem członkiem innego związku zawodowego.

Data \_\_\_\_\_

podpis \_\_\_\_\_

NAZWISKO

IMIĘ

DRUGIE IMIĘ

PESEL

DATA I MIEJSCE URODZENIA

NIP

IMIONA RODZICÓW

ADRES – ULICA / NR DOMU / NR MIESZKANIA

MIEJSCOWOŚĆ

KOD POCZTOWY / POCZTA

TELEFON KONTAKTOWY

ADRES EMAIL



NAZWISKO

IMIĘ

Wyrażam zgodę na potrącanie przez pracodawcę z mojego wynagrodzenia składek członkowskich w wysokości przyjętej w Uchwale Finansowej Związku.

data

podpis

**Powyższa deklaracja członkowska została przyjęta  
Uchwałą Komisji Zakładowej**

Nr \_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_ nr legitymacji \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*data*

\_\_\_\_\_  
*podpis*

\_\_\_\_\_  
*pieczęć*

**PRZYNALEŻNOŚĆ DO ORGANIZACJI ZAKŁADOWEJ NSZZ "SOLIDARNOŚĆ"**

\_\_\_\_\_  
Zakład pracy

\_\_\_\_\_  
*data*    *podpis*    *pieczęć*

\_\_\_\_\_  
Zakład pracy

\_\_\_\_\_  
*data*    *podpis*    *pieczęć*

\_\_\_\_\_  
Zakład pracy

\_\_\_\_\_  
*data*    *podpis*    *pieczęć*