

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Ja niżej podpisany/a deklaruję wstąpienie do Niezależnego Samorządnego Związku Zawodowego „Solidarność”.
Będę stosował/a się do postanowień Statutu Związku.



Zobowiązuję się do regularnego opłacania składek związkowych ~~i wyrażam zgodę na ich pobieranie przez pracodawcę z mojego wynagrodzenia.~~

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz. U. Nr 133 poz. 883) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji wyłącznie dla wewnętrznych potrzeb NSZZ „Solidarność”. Jestem świadomy(a) faktu, że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania.

WYPEŁNIJ DRUKOWANYMI LITERAMI

Nazwisko		
Imię	PESEL	
Adres zamieszkania - miejscowość	Kod pocztowy	
Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Telefon	Telefon komórkowy	
Adres e-mail		
Zakład pracy		
Adres - miejscowość		Kod pocztowy
Ulica		Numer

Data

Podpis

WNIOSEK DO KSIĘGOWOŚCI

Nazwa zakładu pracy	
Nazwisko i imię	
PESEL	

Proszę o ~~pobieranie przez pracodawcę z mojego wynagrodzenia składki związkowej na rzecz NSZZ „Solidarność” stanowiącej 0,82%:~~
~~a/ miesięcznych przychodów, osiąganych u pracodawcy z tytułu zatrudnienia w ramach stosunku pracy, z uwzględnieniem dodatków~~
~~placowych, 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

Przyjęto do organizacji związkowej uchwałą nr dnia

.....

Podpis

Ustanie członkostwa (przyczyna)

..... dnia

.....

Podpis