

# DEKLARACJA CZŁONKOWSKA KIEROWCÓW ZAWODOWYCH



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.

|                                  |                      |                      |
|----------------------------------|----------------------|----------------------|
| Nazwisko                         |                      |                      |
| <input type="text"/>             |                      |                      |
| Imię                             | PESEL                |                      |
| <input type="text"/>             | <input type="text"/> |                      |
| Adres zamieszkania - miejscowość | Kod pocztowy         |                      |
| <input type="text"/>             | <input type="text"/> |                      |
| Ulica                            | Nr domu              | Nr lokalu            |
| <input type="text"/>             | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Telefon                          | Telefon komórkowy    |                      |
| <input type="text"/>             | <input type="text"/> |                      |
| Adres e-mail                     |                      |                      |
| <input type="text"/>             |                      |                      |
| Zakład pracy                     |                      |                      |
| <input type="text"/>             |                      |                      |
| <input type="text"/>             |                      |                      |
| Adres - miejscowość              | Kod pocztowy         |                      |
| <input type="text"/>             | <input type="text"/> |                      |
| Ulica                            | Numer                |                      |
| <input type="text"/>             | <input type="text"/> |                      |

Data       Podpis

## WNIOSEK DLA 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 płacowych, z wyjątkiem: przychodów osiąganych z tytułu godzin nadliczbowych/ponadwymiarowych/ponadnormatywnych, 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 (chorobowych, wyrównawczych, macierzyńskich, opiekuńczych).

Data

Podpis

Przyjęto do organizacji związkowej uchwałą nr ..... dnia .....

.....

Podpis

Ustanie członkostwa (przyczyna) .....

..... dnia .....

.....

Podpis