

# DEKLARACJA CZŁONKOWSKA NSZZ



Ja .....

*imię i nazwisko*

deklaruję wolę podjęcia / kontynuowania przynależności Związkowej w NSZZ „Solidarność”

data urodzenia .....	DANE OSOBOWE
adres zam. ....	
miasto ..... kod.....	
tel. .... kom .....	
E-mail ..... gg/skype .....	

Zakład pracy .....	DANE ZAKŁADU PRACY
Dział/stanowisko .....	
Adres zakładu .....	
Miasto ..... Kod .....	
Telefon służbowy .....	

Członek NSZZ „Solidarność” od .....

..... dnia ..... 20..... r. ....

*podpis*

Zgadzam się na pobieranie i przekazywanie z moich miesięcznych przychodów (oprócz nagród, deputatów i zasiłków rodzinnych) 0,82% na składkę dla NSZZ „Solidarność”.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów wewnętrznych NSZZ „Solidarność”.

..... dnia ..... 20..... r. ....

*podpis*