

**WNIOSEK O WYDANIE
LEGITYMACJI ELEKTRONICZNEJ**



Ja niżej podpisany/a deklaruję chęć otrzymania legitymacji związkowej Niezależnego Samorządnego Związku Zawodowego „Solidarność”.

Jednocześnie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 roku (tekst pierwotny: Dz. U. 1997 r. Nr 133 poz. 833, tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w niniejszym wniosku przez administratora danych osobowych NSZZ „Solidarność” w wymienionym we wniosku zakładzie pracy oraz na przekazywanie moich danych osobowych innym jednostkom organizacyjnym Związku określonym w Statucie NSZZ „Solidarność”.

Jestem świadomy/a faktu, że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz ich uaktualniania.

Wypełnić drukowanymi literami

Imię

Nazwisko

PESEL

Adres zamieszkania: Miejscowość

Kod pocztowy

 -

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Telefon (stacjonarny/komórkowy)

E-mail

Data wstąpienia do NSZZ „Solidarność”

 - -

Data

Podpis wnioskodawcy

Przynależność do NSZZ „Solidarność”

.....
Numer rejestrowy

.....
Nazwa organizacji związkowej/pieczałka