

Deklaracja Nr



Deklaruję przynależność do NSZZ „Solidarność”

przy (nazwa zakładu)

Nazwisko Imię.....

Data urodzenia Imię ojca.....

Adres zamieszkania Telefon

Niniejszym zobowiązuję się do regularnego opłacania składek związkowych w wysokości zgodnej z aktualną uchwałą finansową Krajowego Zjazdu Delegatów.

Upoważniam przedstawicieli Organizacji Związkowej NSZZ „Solidarność” przy

..... do wglądu w dokumenty płacowe dotyczące wysokości moich wynagrodzeń.

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.

.....
(data)

.....
(podpis)

Wniosek do księgowości

Nazwisko i imię Dział

Proszę o potrącanie z mojego wynagrodzenia składki członkowskiej na rzecz NSZZ „Solidarność” przy

..... w wysokości zgodnej z informacją przekazaną księgowości przez zarząd Organizacji Związkowej NSZZ „Solidarność”.

.....
(data)

.....
(podpis)

.....
Imię i nazwisko

Przyjęto do NSZZ „Solidarność” Uchwałą KZ/MOZ/KO Nr dnia.....

Przyznane zasiłki statutowe i zapomogi

Data	Rodzaj świadczenia	Kwota	Podpis członka Związku