

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

NSZZ



1. Ja niżej podpisany/a deklaruję wstąpienie do Niezależnego Samorządnego Związku Zawodowego „Solidarność”. Oświadczam, że będę stosował/a się do postanowień Statutu Związku, w szczególności zobowiązuję się do regularnego opłacania składek związkowych oraz wyrażam zgodę na potrącanie składki przez pracodawcę z mojego wynagrodzenia.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie poniższych danych osobowych w związku z realizacją celów statutowych NSZZ „Solidarność”.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie poniższych danych osobowych w celu wydania legitymacji elektronicznej.
4. Potwierdzam, że otrzymałem klauzulę informacyjną zgodną z tzw. RODO stanowiącą załącznik do Deklaracji Członkowskiej NSZZ „Solidarność”.

Imię i nazwisko												PESEL			
Adres												Kod pocztowy			
Ulica												Nr domu		Nr lokalu	
Telefon						Adres e-mail									
Zakład pracy															
Adres - miejscowość												Kod pocztowy			
Ulica												Numer			

Data	Podpis

Deklaracja członkowska złożona do OZ/OM/KP/KO*) dnia

.....
(Pieczęć imienna i podpis lub czytelny podpis i funkcja osoby przyjmującej deklarację członkowską)

*) niepotrzebne skreślić

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, różnego rodzaju deputatów, rekompensat, ekwiwalentów, odszkodowań, odpraw, nagród – w tym jubileuszowych – oraz świadczeń finansowych ze środków przeznaczonych na cele socjalne w ramach zakładowego funduszu świadczeń socjalnych lub świadczeń urlopowych wypłacanych w zamian tych świadczeń oraz pozostałych przychodów zwolnionych z podatku dochodowego od osób fizycznych niebędących wynagrodzeniem,

b/ świadczeń pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w przypadku choroby i macierzyństwa,

c/ miesięcznych przychodów uzyskanych z innego tytułu niż stosunek pracy.

Data

Podpis

Nabycie członkostwa NSZZ „Solidarność” w organizacji zakładowej/międzyzakładowej*)

.....
Nazwa lub pieczęć z pełną nazwą jednostki organizacyjnej

nastąpiło na podstawie:

- 1. Rejestracji organizacji zakładowej na podstawie § 9 ust. 1 pkt 1) Statutu*).**
- 2. Uchwały KZ/KM /KP/KO*) na podstawie § 9 ust. 1 pkt 2) Statutu*).**
- 3. Uchwały Zarządu Regionu na podstawie § 9 ust. 1 pkt 2) w związku z § 9 ust. 4 i 5 Statutu*).**

Uchwała KZ/KM/KP/KO*) lub ZR*) nr

.....
(Pieczęć i podpis lub czytelny podpis i funkcja)

- 4. W wyniku niepodjęcia uchwały KZ/KM /KP/KO*) na podstawie § 9 ust. 1 pkt 3) Statutu*).**

Data nabycia członkostwa

.....
(Pieczęcie imienne i podpisy lub czytelne podpisy i funkcje dwóch upoważnionych osób)

*) niepotrzebne skreślić

Ustanie członkostwa - dnia

Przyczyna

.....
(Pieczęć i podpis lub czytelny podpis i funkcja)