

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA



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
------	--------

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, osiągniętych u pracodawcy z tytułu zatrudnienia w ramach stosunku pracy, z uwzględnieniem dodatków płacowych, z wyjątkiem: przychodów osiągniętych 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
------	--------

Przyjęto do organizacji związkowej uchwałą nr dnia

.....
Podpis

Ustanie członkostwa (przyczyna)

.....

..... dnia

.....
Podpis