

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA



Ja niżej podpisany/a deklaruję wstąpienie do Niezależnego Samorządowego Związku Zawodowego „Solidarność”.

Będę stosował/a się do postanowień Statutu Związku

Zobowiązuję się do regularnego opłacania składek związkowych i wyrażam zgodę na ich pobieranie przez pracodawcę z mojego wynagrodzenia.

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 poprawianie.

Nazwisko

Imię

PESEL

Adres zamieszkania - miejscowość

Kod pocztowy

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Telefon

Telefon komórkowy

Adres e-mail

Zakład pracy

Adres - miejscowość

Kod pocztowy

Ulica

Numer

Data

Podpis

WNIOSEK DO KSIĘGOWOŚCI

Nazwa zakładu pracy

Nazwisko i Imię

PESEL

Proszę o pobranie przez pracodawcę z mojego wynagrodzenia składki związkowej na rzecz NSZZ „Solidarność” - stanowiącej:

a) 0,82% 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, przychodów zwolnionych z podatku dochodowego od osób fizycznych, różnego rodzaju deputatów, rekompensat, ekwiwalentów, odszkodowań, odpraw, nagród - w tym jubileuszowych - oraz świadczeń finansowanych ze środków przeznaczonych na cele socjalne w ramach zakładowego funduszu świadczeń socjalnych lub świadczeń urlopowych wypłacanych w zamian tych świadczeń.

b) 0,82% pobieranych pieniężnych zasiłków chorobowych i opiekuńczych z ubezpieczenia społecznego lub

c) 1% pobieranego wynagrodzenia zasadniczego.

Data

Podpis

Przyjęto do organizacji związkowej uchwałą nr dnia

.....
podpis

Ustanie członkostwa (przyczyna)

.....
podpis