



OGÓLNOPOLSKI PRACOWNICZY ZWIĄZEK ZAWODOWY

Konfederacja Pracy

ORGANIZACJA CZŁONKOWSKA
OGÓLNOPOLSKIEGO POROZUMIENIA
ZWIĄZKÓW ZAWODOWYCH



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Imię i Nazwisko:

Adres:

.....

Miejsce pracy:

.....

.....

Telefon:

E-mail:

.....

(czytelny podpis)

PRZYJĘTY (A) DO ORGANIZACJI NR 15-043 DNIA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/ny o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

Administrator danych osobowych Organizacja Międzyzakładowa nr 15-043 OPZZ Konfederacja Pracy z siedzibą w Bolechowie-Osiedlu, ul. Obornicka 46, 62-005 Owińska gromadzi Państwa dane osobowe uzyskane podczas podpisywania deklaracji członkowskiej oraz w trakcie przynależności do Związku Zawodowego („Dane osobowe”), w szczególności:

- imię (imiona) i nazwisko, płeć, adres e-mail, adres do kontaktu, telefon, zakład pracy, pesel

Deklaracja przystąpienia do Związku jest równoznaczna z wyborem OPZZ Konfederacja Pracy jako organizacji reprezentującej pracownika zgodnie z zapisami m.in. art. 25(1) ust. 5 Ustawy o związkach zawodowych. Członkostwo ww. wlicza się tym samym w liczebność OM/OZ w zakresie przepisów prawa pracy dotyczących nabywania reprezentatywności.

.....

WNIOSEK DLA KSIĘGOWOŚCI

.....
Imię i nazwisko

.....
Pesel

Proszę o pobieranie z mojego wynagrodzenia składki związkowej na rzecz OPZZ Konfederacja Pracy w wysokości 25 zł miesięcznie.

.....

Data

.....

Podpis