

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

NIEZALEŻNY SAMORZĄDNY ZWIĄZEK ZAWODOWY PRACOWNIKÓW POLICJI



DANE CZŁONKA

Imię i nazwisko:
Nazwa jednostki:
Data urodzenia:
Data przejścia na emeryturę, rentę:
Adres zamieszkania:
Ostatnio zajmowane stanowisko:

Deklaruję przynależność do Niezależnego Samorządnego Związku Zawodowego Pracowników Policji.
Zobowiązuję się przestrzegać postanowień Statutu NSZZ Pracowników Policji.

Data:	Podpis:
-------	---------

WYDANO LEGITYMACJĘ CZŁONKOWSKĄ NSZZ PRACOWNIKÓW POLICJI:

Numer:	Data:
--------	-------

OŚWIADCZENIE:

Imię i nazwisko:	
Nazwa jednostki organizacyjnej:	
Data:	
Wyrażam zgodę na potrącanie z wynagrodzenia zadeklarowanej miesięcznej składki członkowskiej NSZZ Pracowników Policji w wysokości 0,5% miesięcznego wynagrodzenia netto.	
Data:	Podpis:

PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez NSZZ Pracowników Policji z siedzibą w Warszawie w celu rejestracji członkostwa w organizacji związkowej.	
Podpis:	