

Związek Zawodowy MNSZZ WYBOROWA S.A

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Ja

imię (imiona i nazwisko)

- zwracam się o przyjęcie mnie do Związku Zawodowego MNSZZ WYBOROWA S.A.;
- zobowiązuję się do regularnego opłacania składek związkowych i wyrażam zgodę na ich pobieranie przez pracodawcę z mojego wynagrodzenia w wysokości ustalonej zgodnie ze Statutem Związku;

Zgodnie z ustawą o związkach zawodowych, niniejszym wskazuję Związek Zawodowy MNSZZ WYBOROWA S.A jako właściwy do uwzględnienia mojej osoby przy ustalaniu liczby członków w tejże organizacji.

Zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w deklaracji wyłącznie dla wewnętrznych potrzeb Związku. Wiem, że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych i ich poprawiania.

.....

miejsowość i data

.....

czytelny podpis

.....

.....

Imię (imiona i nazwisko)

OŚWIADCZENIE DLA PRACODAWCY

Niniejszym, stosownie do art.33¹ ustawy o związkach zawodowych, wyrażam zgodę na pobieranie przez pracodawcę składki na rzecz Związku Zawodowego MNSZZ WYBOROWA S.A w wysokości ustalonej zgodnie ze Statutem Związku 0,80% miesięcznych przychodów z pominięciem :przychodów zwolnionych z podatku dochodowego od osób fizycznych , świadczeń z zfsś oraz nagród, ekwiwalentów ,odpraw, odszkodowań itp.

Wyrażam zgodę na udostępnianie Związkowi Zawodowemu MNSZZ WYBOROWA S.A informacji o kwocie pobranej składki członkowskiej.

.....

miejsowość i data

.....

czytelny podpis