DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

NSZZ Solidarność

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".

Nazwisko

Imię

PESEL

Adres zamieszkania – miejscowość i powiat

Kod pocztowy -

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Telefon

Telefon komórkowy

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, 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/ pobieranych pieniężnych zasiłków chorobowych i opiekuńczych z ubezpieczenia społecznego (chorobowych, wyrównawczych, macierzyńskich, opiekuńczych).

Data

Podpis

WNIOSEK O WYDANIE ELEKTRONICZNEJ LEGITYMACJI

NSZZ Solidarność

1. Ja niżej podpisany/a deklaruję chęć otrzymania elektronicznej legitymacji Niezależnego Samorządnego Związku Zawodowego „Solidarność".
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie poniższych danych osobowych.
3. Potwierdzam, że zapoznałem/am się z poniższą Klauzulą informacyjną zgodną z tzw. RODO.

Imię i nazwisko

PESEL

Adres (miasto i powiat)

Kod pocztowy

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Telefon

Adres e-mail

Numer organizacji związkowej: 1512

Nazwa organizacji związkowej: KOMISJA MIĘDZYZAKŁADOWA NSZZ "SOLIDARNOŚĆ" PRZY PHILIP MORRIS POLSKA S.A.

Data wstąpienia

Data

Podpis

Klauzula informacyjna

Informacja zgodna z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (tzw. RODO).

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest ~~zakładowa/~~ międzyzakładowa/ ~~podzakładowa/ oddziałowa~~ organizacja NSZZ „Solidarność" (niepotrzebne skreślić i wskazać dane adresowe Administratora) KOMISJA MIĘDZYZAKŁADOWA NSZZ "SOLIDARNOŚĆ" PRZY PHILIP MORRIS POLSKA S.A. Al. Jana Pawła 196, 31-982 Kraków
2. Współadministratorem Pani/Pana danych osobowych w zakresie niezbędnym do wydania legitymacji elektronicznej jest Region NSZZ „Solidarność" MAŁOPOLSKA, Pl. Szczepański 5, 31-011 Kraków (wskazać dane adresowe właściwego Regionu).
3. Dane osobowe Inspektora Ochrony Danych (niewłaściwe skreślić):

a) ~~nie dotyczy~~

b) dotyczy – IOD jest Pani/Pan (wskazać imię i nazwisko, adres e-mail) Jacek Łabędzki, Al. Jana Pawła II 196, 31-982 Kraków, biuro@solidarnoscpmp.pl

4. Odbiorcami danych są upoważnieni do ich otrzymania w celach statutowych oraz inne podmioty na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
5. Dane osobowe będą wykorzystywane w celu wydania legitymacji elektronicznej do momentu wycofania zgody.
6. Każda osoba, której dane osobowe są przetwarzane przez Administratora lub Współadministratora ma prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, prawo do ich usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania, wniesienia sprzeciwu oraz prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. W każdym czasie przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych ich aktualizacji oraz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).