

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA



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”.

Imię	Nazwisko	PESEL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adres - miejscowość		Kod pocztowy
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Ulica		Nr domu / lokalu
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Telefon	Adres e-mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Zakład pracy (nazwa)		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
Adres - miejscowość		Kod pocztowy
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Ulica		Numer
<input type="text"/>		<input type="text"/>

data

podpis

WNIOSEK DLA KSIĘGOWOŚCI

Nazwa zakładu pracy

Imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PESEL	Nr. Personalny

Ja niżej podpisany (a), w związku z moją przynależnością do O.M. NSZZ „Solidarność” Stellantis Gliwice przy Stellantis Gliwice Sp. z o.o. wyrażam zgodę na dokonywanie potrąceń z mojego miesięcznego wynagrodzenia w wysokości 0,82% (kwoty wynagrodzenia, które są podstawą obliczenia podatku osób fizycznych pomniejszonego o deputaty, nagrody, zasiłki rodzinne i rekompensaty) i przekazywania na konto O.M. NSZZ „Solidarność” Stellantis Gliwice przy Stellantis Gliwice Sp. z o.o. z tytułu składki związkowej.

data

podpis

Przyjęto do organizacji związkowej uchwałą nr

dnia

Podpis

Ustanie członkostwa (przyczyna):

.....
.....
.....

Dnia:

Podpis

.....
Imię

.....
Nazwisko

.....
Numer PESEL

Oświadczenie

Będąc członkiem Organizacji Międzyzakładowej NSZZ „Solidarność” Stellantis Gliwice oświadczam, że przy ustalaniu liczby członków organizacji związkowej zgodnie z przepisami ustawy o związkach zawodowych (Dz.U. z 2015, poz. 1881 ze zm.) **wskazuję – zgodnie z art. 251 ust. 5 ustawy o związkach zawodowych – Organizację Międzyzakładową NSZZ „Solidarność” Stellantis Gliwice** jako jedną i jedyną uwzględnianą przy ustalaniu tej liczebności.

Zmiana niniejszego oświadczenia wymaga, po rygorze nieważności, formy pisemnej skutecznie doręczonej (przekazanej) statutowym władzom Międzyzakładowej Organizacji Organizacji Międzyzakładowej NSZZ „Solidarność” Stellantis Gliwice.

/
.....
Gliwice dnia

.....
Podpis

Gliwice dnia 10 Grudnia 2020 r.

.....
Imię

.....
Nazwisko

.....
PESEL

**Organizacja Międzyzakładowa
NSZZ „Solidarność” Stellantis Gliwice
w Gliwicach**

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany/podpisana*) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przekazanych Organizacji Międzyzakładowej NSZZ „Solidarność” Stellantis Gliwice — zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.Urz. UE L 119 z 4 maja 2016; ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej: RODO) oraz przepisami krajowymi w zakresie ochrony danych osobowych. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione władzom statutowym Organizacji Międzyzakładowej NSZZ „Solidarność” Stellantis Gliwice realizującym zadania statutowe NSZZ „Solidarność” oraz podmiotom będących partnerami Organizacji Międzyzakładowej NSZZ „Solidarność” Stellantis Gliwice lub NSZZ „Solidarność” w realizacji zadań określonych w Statucie NSZZ „Solidarność” lub uchwałach władz statutowych NSZZ „Solidarność”, w tym zwłaszcza Organizacji Międzyzakładowej NSZZ „Solidarność” Stellantis Gliwice. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne.

Jestem świadomy/świadoma*), że administratorem moich danych osobowych jest Organizacja Międzyzakładowa NSZZ „Solidarność” Stellantis Gliwice. Jest mi wiadomym, że posiadam prawo do:

1) żądania od administratora danych osobowych:

a) dostępu do moich danych osobowych;

b) sprostowania moich danych osobowych;

c) usunięcia moich danych osobowych, jeżeli zachodzi jedna z okoliczności wskazanych w art. 17 ust. 1 RODO i jeżeli przetwarzanie moich danych osobowych nie jest niezbędne w zakresie wskazanym w art. 17 ust. 3 RODO;

d) ograniczenia przetwarzania moich danych osobowych w przypadkach wskazanych w art. 18 ust. 1 RODO,

2) wniesienia do wskazanego w niniejszym oświadczeniu administratora danych osobowych sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych:

a) na potrzeby marketingu bezpośredniego, w tym profilowania, w zakresie, w jakim przetwarzanie jest związane z takim marketingiem bezpośrednim,

b) do celów badań naukowych lub historycznych lub do celów statystycznych na mocy art. 89 ust. 1 RODO, z przyczyn związanych z moją szczególną sytuacją, chyba że przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym.

3) przenoszenia moich danych osobowych,

4) wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku uznania, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO,

5) wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie moich danych osobowych.

Zapoznałam/em się z informacjami dotyczącymi przetwarzania moich danych osobowych zgodnie z art. 13 i 14 RODO.

.....
(data)

.....
(własnoręczny czytelny podpis)