

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA ZZ POLICYJNA SOLIDARNOŚĆ



1. Deklaruję wstąpienie do Związku Zawodowego Policyjna Solidarność.
2. Oświadczam, że będę stosował/a się do postanowień Statutu Związku Zawodowego Policyjna Solidarność.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie poniższych danych osobowych w związku z realizacją celów statutowych Związku Zawodowego Policyjna Solidarność.
4. Wnoszę o wydanie Elektronicznej Legitymacji Członkowskiej Związku Zawodowego Policyjna Solidarność, na czas przynależności do Związku Zawodowego Policyjna Solidarność.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie poniższych danych osobowych w celu wydania legitymacji elektronicznej Związku Zawodowego Policyjna Solidarność.
6. Oświadczam, że zapoznałem się i otrzymałem klauzulę informacyjną zgodną z RODO, stanowiąca załącznik do niniejszej Deklaracji Członkowskiej Związku Zawodowego Policyjna Solidarność.
7. Wskazuję o uwzględnienie mnie jako członka tylko Związku Zawodowego Policyjna Solidarność.

Nazwisko		
Imię		
PESEL	Nr identyfikacyjny	
Jednostka: KWP / KMP / KPP miejscowość		
<input type="checkbox"/> Funkcjonariusz		
<input type="checkbox"/> Pracownik		
<input type="checkbox"/> Emeryt		
Adres zamieszkania		
Kod pocztowy	Miejscowość	
Ulica		
Nr domu	Nr lokalu	Nr telefonu
e-mail		
Data		
Podpis		

Przyjęty do organizacji związkowej uchwałą nr dnia

.....

Ustanie członkowska (przyczyna) dnia

.....