

Zakład pracy: Politechnika Łódzka



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Związku Zawodowego „KONTRA”

Ja

imię i nazwisko

jednostka w PŁ

Adres zamieszkania:.....

Prywatny adres e-mail:.....

Nr tel.....

Posiadając zdolność do czynności prawnych przystępuję do Związku Zawodowego „KONTRA”.

Po zapoznaniu się ze statutem ZZ „KONTRA” zobowiązuję się do:

1. przestrzegania statutu ZZ „KONTRA”,
2. wypełniania uchwał i decyzji władz statutowych ZZ „KONTRA”.

Zgodnie z Ustawą z dn. 10 maja 2018 r. o Ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie i gromadzenie moich danych osobowych dla potrzeb ZZ „KONTRA”.

Udzielam pełnomocnictwa ZZ „KONTRA” do występowania wobec zakładu pracy na moją prośbę - w moim imieniu na zasadach pełnomocnictwa objętego prawem, co wiąże się z dostępem do moich danych osobowych.

Oświadczam, że nie należę do innego związku zawodowego i przy ustalaniu liczby członków proszę mnie uwzględnić, jako członka Związku Zawodowego „KONTRA”.

.....

Data i czytelny podpis