

Deklaracja przystąpienia do Związku

Wypełnij drukowanymi literami, podpisz i prześlij pocztą na adres Związku.

Dane osobowe

Imię i nazwisko

PESEL

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania (ulica, nr, kod, miejscowość)

Telefon

Adres e-mail

Zakład pracy / pracodawca

Stanowisko

Miejscowość wykonywania pracy

Oświadczenia

1. Deklaruję dobrowolne przystąpienie do Ogólnopolskiego Związku Zawodowego „ALTERNATYWA” i zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Statutu Związku oraz uchwał jego organów.
2. Zobowiązuję się do regularnego opłacania składek członkowskich w wysokości ustalonej zgodnie ze Statutem.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez OZZ „ALTERNATYWA” w celach związanych z członkostwem w Związku, zgodnie z RODO (Rozporządzenie UE 2016/679). Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji członkostwa. Mam prawo dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia oraz cofnięcia zgody.

Miejscowość i data

Czytelny podpis

Podpis przyjmującego (Związek)