# C:\Users\user\Desktop\logo_nszzpp.pngDeklaracja Członkowska

# Niezależny Samorządny Związek Zawodowy Pracowników Policji

## Dane CZŁONKA

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko: |
| Nazwa jednostki: |
| Data urodzenia: |
| Data przejścia na emeryturę, rentę: |
| Adres zamieszkania: |
| Ostatnio zajmowane stanowisko: |

## Deklaruję przynależność do Niezależnego Samorządnego Związku Zawodowego Pracowników Policji.

Zobowiązuję się przestrzegać postanowień Statutu NSZZ Pracowników Policji.

|  |  |
| --- | --- |
| Data: | Podpis: |

## Wydano legitymację członkowską NSZZ pracowników policji:

|  |  |
| --- | --- |
| Numer: | Data: |

## Oświadczenie:

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko: |
| Nazwa jednostki organizacyjnej: |
| Data: |
| Wyrażam zgodę na potrącanie z wynagrodzenia zadeklarowanej miesięcznej składki członkowskiej NSZZ Pracowników Policji w wysokości 0,5% miesięcznego wynagrodzenia zasadniczego. |
| Data: | Podpis: |

## Przetwarzanie danych osobowych:

|  |
| --- |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez NSZZ Pracowników Policji z siedzibą w Warszawie w celu rejestracji członkostwa w organizacji związkowej. |
| Podpis: |