

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”.

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data	Podpis

WNIOSEK DLA KSIĘGOWOŚCI

.....
 Nazwa zakładu pracy

Nazwisko																								
Imię															PESEL					<input type="text"/>				

Proszę o pobieranie przez pracodawcę z mojego wynagrodzenia składki związkowej na rzecz NSZZ „Solidarność” – stanowiącej 0, 82%:

a/ miesięcznych przychodów, osiągniętych u pracodawcy z tytułu zatrudnienia w ramach stosunku pracy, z uwzględnieniem dodatków płacowych, z wyjątkiem: przychodów osiągniętych z tytułu godzin nadliczbowych/ponadwymiarowych/ponadnormatywnych, przychodów zwolnionych z podatku dochodowego od osób fizycznych, różnego rodzaju deputatów, rekompensat, ekwiwalentów, odszkodowań, odpraw, nagród – w tym jubileuszowych – oraz świadczeń finansowanych ze środków przeznaczonych na cele socjalne w ramach zakładowego funduszu świadczeń socjalnych lub świadczeń urlopowych wypłacanych w zamian tych świadczeń.

b/ pobieranych zasiłków pieniężnych z ubezpieczenia społecznego (chorobowych, wyrównawczych, macierzyńskich, opiekuńczych).

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data	Podpis

Przyjęto do organizacji związkowej uchwałą nr dnia

.....

Podpis

Ustanie członkostwa (przyczyna)

.....

..... dnia

.....

Podpis

....., dn.
miejsowość

WNIOSEK O WYDANIE LEGITYMACJI ELEKTRONICZNEJ

NSZZ



Ja niżej podpisany/a deklaruję chęć otrzymania legitymacji związkowej Niezależnego Samorządnego Związku Zawodowego „Solidarność”.

Jednocześnie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. (tekst pierwotny: Dz. U. 1997 r. Nr 133 poz. 883, tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w niniejszym wniosku przez administratora danych osobowych NSZZ „Solidarność” w wymienionym we wniosku zakładzie oraz na przekazywanie moich danych osobowych innym jednostkom organizacyjnym Związku określonym w Statucie NSZZ „Solidarność”.

Jestem Świadomy/a faktu, że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz ich uaktualniania.

Imię	<input type="text"/>	WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI
Nazwisko	<input type="text"/>	
Miejscowość	<input type="text"/>	
Kod pocztowy	<input type="text"/> - <input type="text"/>	
Ulica	<input type="text"/>	
Nr domu	<input type="text"/> Nr mieszkania <input type="text"/>	
Powiat	<input type="text"/>	
PESEL	<input type="text"/>	
Data wstąpienia do NSZZ „Solidarność”	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	
Telefon/komórka	<input type="text"/>	
E-mail	<input type="text"/>	
Numer i nazwa organizacji związkowej	<input type="text"/>	
	<i>nr</i> <input type="text"/> <i>pieczęćka organizacji</i> <input type="text"/>	

Podpis

KLAUZULA INFORMACYJNA



Klauzula informacyjna stanowiąca integralną część deklaracji członkowskiej NSZZ „Solidarność”, zgodna z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (tzw. RODO).

Administrator danych osobowych

- a) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest organizacja ~~zakładowa/~~ międzyzakładowa/~~podzakładowa/oddziałowa~~ NSZZ „Solidarność”
(niepotrzebne skreślić i wskazać dane adresowe Administratora)
MIEDZYZAKŁADOWA ORGANIZACJA ZWIĄZKOWA NSZZ "SOLIDARNOSĆ" PRACOWNIKÓW SĄDOWNICTWA, 40-040 Katowice, ul. Lompy 14,
ADRES DO KORESPONDENCJI: 40-286 Katowice, ul. Floriana 7.....
- b) Współadministratorem Pani/Pana danych osobowych w zakresie niezbędnym do wydania legitymacji elektronicznej jest Region NSZZ „Solidarność” Śląsko - Dąbrowski.....
40-286 Katowice, ul. Floriana 7.....
(wskazać dane adresowe właściwego Regionu).

Inspektor Ochrony Danych (IOD)

Dane osobowe Inspektora Ochrony Danych (niepotrzebne skreślić):

- a) nie dotyczy
- b) ~~dotyczy~~ IOD jest Pani/Pan (wskazać imię i nazwisko, adres e-mail)

(Wyjaśnienie: Administrator wyznacza obligatoryjnie Inspektora Ochrony Danych w przypadku przetwarzania danych o przynależności związkowej na dużą skalę).

Cel przetwarzania danych osobowych

Dane osobowe będą przetwarzane w celach statutowych NSZZ „Solidarność” oraz w celu realizacji ciężących na administratorze obowiązków zgodnie z przepisami prawa.

Odbiorcy danych

Odbiorcami danych są upoważnieni do ich otrzymania w celach statutowych oraz inne podmioty na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

Okres przechowywania danych

- a) dane o przynależności związkowej przetwarzane są przez okres niezbędny do realizacji celów statutowych NSZZ „Solidarność” i czas realizacji ciężących na administratorze obowiązków zgodnie z przepisami,
- b) dane osób przetwarzane na podstawie zgody do momentu wycofania zgody.

Prawa osób, których dane dotyczą

Każda osoba, której dane osobowe są przetwarzane przez Administratora ma prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, prawo do ich usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania, wniesienia sprzeciwu oraz prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. W zależności od podstawy przetwarzania danych część z tych praw może zostać ograniczona odrębnymi przepisami. W każdym czasie przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych ich aktualizacji oraz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).