

NSZZ
Solidarność

- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--------------|--|---|--|-----------|--|--|--|
| Imię i nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | | | | PESEL | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres | | | | | | | | | | | | | | | | | | Kod pocztowy | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | - | | | | | |
| Ulica | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nr domu | | | | Nr lokalu | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon | | | | | | | | | | Adres e-mail | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zakład pracy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres - miejscowość | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data	Podpis
-------------	---------------

(Pieczęć imienna i podpis lub czytelny podpis i funkcja osoby przyjmującej deklarację członkowską)

(nazwa zakładu pracy)

Nazwisko i imię[illegible]PESEL[illegible]

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

c/ miesięcznych przychodów uzyskanych z innego tytułu niż stosunek pracy.

Data

Podpis

Nabycie członkostwa NSZZ „Solidarność” w organizacji międzyzakładowej

MIĘDZYZAKŁADOWA ORGANIZACJA ZWIĄZKOWA
NSZZ "SOLIDARNOŚĆ"
PRACOWNIKÓW SĄDOWNICTWA I PROKURATURY
.....
Nazwa lub pieczęć z pełną nazwą jednostki organizacyjnej

nastąpiło na podstawie:

Uchwały KM na podstawie § 9 ust. 1 pkt 2) Statutu.

Uchwała KM nr _____

(Pieczęć i podpis lub czytelny podpis i funkcja)

W wyniku niepodjęcia Uchwały KM podstawie § 9 ust. 1 pkt 3) Statutu.

Data nabycia członkostwa _____

(Pieczęcie imienne i podpisy lub czytelne podpisy i funkcje dwóch upoważnionych osób)

✂-----

Ustanie członkostwa - dnia _____

Przyczyna _____

(Pieczęć i podpis lub czytelny podpis i funkcja)

KLAUZULA INFORMACYJNA

NIE WYSYŁAĆ RAZEM Z DEKLARACJĄ



Klauzula informacyjna stanowiąca załącznik do 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 międzyzakładowa NSZZ „Solidarność”

MIĘDZYZAKŁADOWA ORGANIZACJA ZWIĄZKOWA NSZZ "SOLIDARNOŚĆ"
PRACOWNIKÓW SĄDOWNICTWA I PROKURATURY

adres rejestrowy: 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”

REGION ŚLĄSKO-DĄBROWSKI NSZZ "SOLIDARNOŚĆ"

adres: 40-286 Katowice, ul. Floriana 7

Inspektor Ochrony Danych (IOD)

Dane osobowe Inspektora Ochrony Danych (niepotrzebne skreślić):

- a) nie dotyczy

~~b) dotyczy~~

(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).

WNIOSEK O WYDANIE ELEKTRONICZNEJ LEGITYMACJI



1. Ja niżej podpisany/a deklaruję chęć otrzymania elektronicznej legitymacji Niezależnego Samorządnego Związku Zawodowego „Solidarność”.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie poniższych danych osobowych.
3. Potwierdzam, że zapoznałem/am się z poniższą Klauzulą informacyjną zgodną z tzw. RODO.

Imię i nazwisko												PESEL			
Adres (miasto i powiat)												Kod pocztowy			
Ulica												Nr domu		Nr lokalu	
Telefon				Adres e-mail											
Numer organizacji związkowej				Nazwa organizacji związkowej											
PRACOWNIKÓW SĄDOWNICTWA I PROKURATURY															
												Data wstąpienia			
wypełni Komisja															

Data

Podpis

Klauzula informacyjna

Informacja 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).

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest międzyzakładowa organizacja NSZZ „Solidarność”
MIĘDZYZAKŁADOWA ORGANIZACJA ZWIĄZKOWA NSZZ "SOLIDARNOŚĆ"
PRACOWNIKÓW SĄDOWNICTWA I PROKURATURY || adres rejestrowy: 40-040 Katowice, ul. Lompy 14 || adres do korespondencji: 40-286 Katowice, ul. Floriana 7
2. Współadministratorem Pani/Pana danych osobowych w zakresie niezbędnym do wydania legitymacji elektronicznej jest Region NSZZ „Solidarność”
REGION ŚLĄSKO-DĄBROWSKI NSZZ "SOLIDARNOŚĆ" || adres: 40-286 Katowice, ul. Floriana 7
3. Dane osobowe Inspektora Ochrony Danych (niewłaściwe skreślić):
 - a) nie dotyczy
 - b) ~~dotyczy – IOB jest Pani/Pan (wskazać imię i nazwisko, adres e-mail)~~
4. Odbiorcami danych są upoważnieni do ich otrzymania w celach statutowych oraz inne podmioty na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
5. Dane osobowe będą wykorzystywane w celu wydania legitymacji elektronicznej do momentu wycofania zgody.
6. Każda osoba, której dane osobowe są przetwarzane przez Administratora lub Współadministratora 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 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).