

OGÓLNOPOLSKI ZWIĄZEK ZAWODOWY PRACOWNIKÓW OCHRONY w LUBLINIE

ul. Krochmalna 4 tel. 81/5348122 fax 81/5348123

KARTA EWIDENCYJNA NR.....

- | | |
|--|---------------------------------------|
| 1. Nazwisko | 6. Miejsce pracy i stanowisko |
| 2. Imiona | 7. Telefon do pracy/ fax |
| 3. Nr pesel | 8. Telefon kontaktowy |
| 4. Data i miejsce urodzenia | 9. Data wstąpienia do związku |
| 5. Imię ojca | 10. Nr Dowodu osobistego |
| 11. Miejsce zamieszkania - ulica | kod miejscowość |

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Składam deklarację wstąpienia do Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pracowników Ochrony z siedzibą w Lublinie i zobowiązuję się przestrzegać i wykonywać postanowienia Statutu oraz podporządkować się uchwałom i decyzjom władz Związku i regularnie dokonywać wpłat składek członkowskich.

..... dnia 20..... r.
Podpis czytelny

Potwierdza się przyjęcie Pana(i)..... w poczet członków Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pracowników Ochrony z przynależnością do organizacji zakładowej W

..... dnia.....20.....r.
W imieniu Zarządu Związku

..... miejscowość dnia.....20.....r.

Imię i nazwisko.....

Adres

Nr Pesel

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jestem członkiem Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pracowników Ochrony z siedzibą w Lublinie i wyrażam zgodę na przekazywanie z moich poborów kwoty PLN słownie miesięcznie jako składkę członkowską

Należność proszę przekazywać na dobro rachunku w Bank Zachodni WBK SA Oddział Lublin Krakowskie Przedmieście 37 20-950 Lublin Nr 31150015201215200567470000

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związkowych tak/ nie

Podpis