

OGÓLNOPOLSKI ZWIĄZEK ZAWODOWY PRACOWNIKÓW OCHRONY w LUBLINIE

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

KARTA EWIDENCYJNA NR.....

- | | |
|--|---------------------------------------|
| 1.
Nazwisko | 4.
Miejsce pracy i stanowisko |
| 2.
Imiona | 5.
email |
| 3.
Nr pesel | 6.
Telefon kontaktowy |
| 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

Wypełnia Organizacja Związkowa

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.....

Nr Pesel

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jestem członkiem Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pracowników Ochrony z siedzibą w Lublinie.

1. **Wyrażam** zgodę na przekazywanie, z moich poborów kwoty 0,5% minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto, co miesiąc jako składkę członkowską.
2. **Wyrażam** zgodę na przekazywanie, z moich poborów kwoty 1% minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto, co miesiąc jako składkę członkowską.
3. **Oświadczam**, że będę osobiście, co miesiąc uiszczał opłatę, w wysokości 0,5% minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto co miesiąc na niżej wskazany rachunek bankowy.

Zaznaczyć pkt 1 lub 2 lub 3

Należność proszę przekazywać na dobro rachunku w Santander Bank Polska SA Oddział Lublin ul. Krakowskie Przedmieście 37, 20-950 Lublin Nr 31150015201215200567470000

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

Podpis czytelny