

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Związku Zawodowego "KADRA" w Łaziskach Górnych

Zawracam się o przyjęcie mnie w poczet członków Związku Zawodowego „KADRA” w Łaziskach Górnych.

Zobowiązuję się przestrzegać Statutu Związku Zawodowego „KADRA” w Łaziskach Górnych, opłacać składkę członkowską w wysokości ustalonej uchwałą Zarządu Związku Zawodowego „KADRA” w Łaziskach Górnych oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb związkowych, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018, poz. 1000).

Nazwisko i imię

Pesel

Adres zamieszkania

Tel./e-mail

Wykształcenie

Stanowisko

Zatwierdzenie górnicze

Stan rodzinny

Nr stały pracownika

Data wstąpienia do Związku

.....
Data

.....
Podpis

Rekomenduję:

.....
Data

.....
Podpis członka Zarządu ZZ KADRA