DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

NSZZ Solidarność

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".

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

Deklaracja członkowska złożona do OZ/OM/KP/KO*) dnia ……..…

……

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

*) *niepotrzebne skreślić*

WNIOSEK DLA KSIĘGOWOŚCI

…….....

(nazwa zakładu pracy)

Nazwisko i imię

PESEL

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

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,

b/ świadczeń pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w przypadku choroby i macierzyństwa,

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

Data	Podpis

Nabycie członkostwa NSZZ „Solidarność” w organizacji zakładowej/międzyzakładowej*)

……
Nazwa lub pieczęć z pełną nazwą jednostki organizacyjnej

nastąpiło na podstawie:

1. ***Rejestracji organizacji zakładowej na podstawie § 9 ust. 1 pkt 1) Statutu*).***
2. ***Uchwały KZ/KM /KP/KO*) na podstawie § 9 ust. 1 pkt 2) Statutu*).***
3. ***Uchwały Zarządu Regionu na podstawie § 9 ust. 1 pkt 2) w związku z § 9 ust. 4 i 5 Statutu*).***

Uchwała KZ/KM/KP/KO*) lub ZR*) nr ……

.....
(Pieczęć i podpis lub czytelny podpis i funkcja)

4. ***W wyniku niepodjęcia uchwały KZ/KM /KP/KO*) na podstawie § 9 ust. 1 pkt 3) Statutu*).***

Data nabycia członkostwa .....

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

*) *niepotrzebne skreślić*

Ustanie członkostwa - dnia .....

Przyczyna .....

.....
(Pieczęć i podpis lub czytelny podpis i funkcja)

KLAUZULA INFORMACYJNA

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 zakładowa/ międzyzakładowa/ podzakładowa/ oddziałowa NSZZ „Solidarność”
(niepotrzebne skreślić i wskazać dane adresowe Administratora)
……
…Organizacja Oddziałowa Pracowników Telekomunikacji NSZZ „Solidarność” w Rzeszowie,…
……Al. Piłsudskiego 35, 35-001 Rzeszów…….

b) Współadministratorem Pani/Pana danych osobowych w zakresie niezbędnym do wydania legitymacji elektronicznej jest Region NSZZ „Solidarność”
……
……Region Rzeszowski NSZZ „Solidarność”, ul. Matuszczaka 14, 35-083 Rzeszów……..
(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 przetwarzana danych o przynależności związkowej na dużą skalę).

Cel przetwarzania danych osobowych

Dane osobowe będą przetwarzane w celach statutowych NSZZ „Solidarność” oraz w celu realizacji ciążących 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 ciążących 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).