

Pieczęć
MOZ ZZPP KHW S.A.
I IPG

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA
MIĘDZYzakładowej ORGANIZACJI Związkowej
ZwiąZku Zawodowego Pracowników Powierzchni
KATOWICKIEGO HOLDINGU WĘGLOWEGO S.A.
I INNYCH PODMIOTÓW GOSPODARCZYCH**

1.
(Nazwisko i imię)

2.
(Pesel)

3.
(Adres domowy / telefon)

4.
(Zakład pracy)

Wnoszę o podjęcie przez Zarząd Związku uchwały o przyjęciu mnie w poczet członków MOZ ZZPP KHW S.A. i IPG.

Zobowiązuję się przestrzegać statutowe obowiązki członka Związku i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb Związku, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r. poz. 1000).

.....
(Data)

.....
(Podpis kandydata na członka związku)

Ja
[Pesel] w przypadku przyjęcia mnie w poczet członków Związku, zobowiązuję się do comiesięcznej wpłaty, **na konto wskazane przez Związek : PKO BP 85 1020 2313 0000 3102 0513 4947**, składki członkowskiej w wysokości **10 zł. / miesiąc**, wynikającej z przynależności do MOZ ZZPP KHW S.A. i IPG.

.....
(Data)

.....
(Podpis kandydata na członka związku)

Pieczęć
MOZ ZZPP KHW S.A.
I IPG

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA
MIĘDZYzakładowej ORGANIZACJI Związkowej
ZwiąZku Zawodowego Pracowników Powierzchni
KATOWICKIEGO HOLDINGU WĘGLOWEGO S.A.
I INNYCH PODMIOTÓW GOSPODARCZYCH**

1.
(Nazwisko i imię)

2.
(Pesel)

3.
(Adres domowy / telefon)

4.
(Zakład pracy)

Wnoszę o podjęcie przez Zarząd Związku uchwały o przyjęciu mnie w poczet członków MOZ ZZPP KHW S.A. i IPG.

Zobowiązuję się przestrzegać statutowe obowiązki członka Związku i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb Związku, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r. poz. 1000).

.....
(Data)

.....
(Podpis kandydata na członka związku)

Ja
[Pesel] w przypadku przyjęcia mnie w poczet członków Związku, zobowiązuję się do comiesięcznej wpłaty, **na konto wskazane przez Związek : PKO BP 85 1020 2313 0000 3102 0513 4947**, składki członkowskiej w wysokości **10 zł. / miesiąc**, wynikającej z przynależności do MOZ ZZPP KHW S.A. i IPG.

.....
(Data)

.....
(Podpis kandydata na członka związku)

DANE O PRZYNALEŻNOŚCI ZWIĄZKOWEJ:

Przyjęty(a) w poczet członków związku MOZ ZZPP KHW S.A. i IPG Uchwałą Zarządu Nr

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

INNE

.....
.....
.....
.....
.....
.....

DANE O PRZYNALEŻNOŚCI ZWIĄZKOWEJ:

Przyjęty(a) w poczet członków związku MOZ ZZPP KHW S.A. i IPG Uchwałą Zarządu Nr

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

INNE

.....
.....
.....
.....
.....
.....