Nr ewid.....

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA
NIEZALEŻNEGO SAMORZĄDNEGO ZWIĄZKU
ZAWODOWEGO „SOLIDARNOŚĆ" REGION MAZOWSZE
MIĘDZYZAKŁADOWA KOMISJA 3005
TAKSÓWKARZY ZAWODOWYCH M. ST. WARSZAWY

1. .....
   nazwisko i imię
2. .....
   adres zamieszkania
3. .....
   PESEL
4. .....
   numer boczny *korporacja* *numer radiowy*
5. .....
   telefon
6. .....
   e-mail

Wnoszę o podjęcie przez Komisję uchwały o przyjęciu mnie w poczet członków NSZZ „Solidarność" Taksówkarzy Zawodowych m. st. Warszawy.

Zobowiązuję się przestrzegać statutowych obowiązków członka NSZZ „Solidarność" i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wewnątrzzwiązkowych NSZZ „Solidarność" zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z dnia 29 października 1997 r. nr 133 poz. 883).

Zobowiązuję się do opłacania składki członkowskiej wynikającej z przynależności do NSZZ „Solidarność" w wysokości 8 zł. miesięcznie, zgodnie z uchwałą nr 5 ws. Działalności finansowej Związku dla osób uzyskujących dochody z tytułu innego niż stosunek pracy.

Składki członkowskie można wpłacać na nr rachunku bankowego
NSZZ „Solidarność" Taksówkarzy m. st. Warszawy
98 1020 1068 0000 1402 0073 8708
ul. Smoszewska 9 01-658 Warszawa

....
data *podpis członka związku*