

# DEKLARACJA CZŁONKOWSKA



**Ja niżej podpisany/a deklaruję wstąpienie do Niezależnego Samorządnego Związku Zawodowego „Solidarność”. Będę stosował/a się do postanowień Statutu Związku.**

Zobowiązuję się do regularnego opłacania składek związkowych i wyrażam zgodę na ich pobieranie przez pracodawcę z mojego wynagrodzenia na rzecz NSZZ „Solidarność” – stanowiącej 0, 82%: a/ miesięcznych przychodów, osiągniętych u pracodawcy z tytułu zatrudnienia w ramach stosunku pracy, z uwzględnieniem dodatków płacowych, z wyjątkiem: przychodów osiągniętych z tytułu godzin nadliczbowych/ponadwymiarowych/ponadnormatywnych, przychodów zwolnionych z podatku dochodowego od osób fizycznych, różnego rodzaju deputatów, rekompensat, ekwiwalentów, odszkodowań, odpraw, nagród – w tym jubileuszowych – oraz świadczeń finansowanych ze środków przeznaczonych na cele socjalne w ramach zakładowego funduszu świadczeń socjalnych lub świadczeń urlopowych wypłacanych w zamian tych świadczeń. b/ pobieranych pieniężnych zasiłków chorobowych i opiekuńczych z ubezpieczenia społecznego (chorobowych, wyrównawczych, macierzyńskich, opiekuńczych).

Zgodnie 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 (RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji wyłącznie dla wewnętrznych potrzeb NSZZ „Solidarność”.

Administratorem danych będzie Organizacja Zakładowa NSZZ „Solidarność” Politechnika Śląska. Jestem świadomy(a) faktu, że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania.

Data.....

Podpis .....

**NAZWISKO:** ..... **IMIĘ:** .....

**DATA URODZENIA:** .....

**ADRES ZAMIESZKANIA:**

**Kod pocztowy:** ..... **mięscowość:** .....

**Ulica:** ..... **Nr domu:**..... **Nr lokalu:** .....

**TELEFON KONTAKTOWY:** .....

**ADRES E-MAIL:** .....

**WYDZIAŁ:** ..... **STANOWISKO** .....

**Wnioskodawca został/a przyjęty/a w poczet członków Organizacji Zakładowej NSZZ „Solidarność” Politechniki Śląskiej, do Koła Wydziału**

**Data** ..... **podpis Przewodniczącego Organizacji Zakładowej** .....

Uwagi:

Zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych, tj. **Organizację Zakładową NSZZ „Solidarność” Politechnika Śląska** z siedzibą w **Gliwicach ul. Konarskiego 18, pok. 514**, w celu realizacji działalności związkowej, określonej w statucie NSZZ „Solidarność”. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest Ustawa o związkach zawodowych, Statut związku oraz moja zgoda. Odbiorcami danych mogą być Przewodniczący Kół Wydziałowych oraz członkowie Komisji Zakładowej. Zostałam/em poinformowana/y o tym, iż moje dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa.

Mam prawo wycofania zgody w dowolnym momencie. Dane osobowe będą przetwarzane do ewentualnego odwołania zgody, a po takim odwołaniu, przez okres przedawnienia roszczeń przysługujących administratorowi danych i w stosunku do niego. Mam prawo żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia w tym prawo do bycia zapomnianym lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

IMIĘ I NAZWISKO .....

.....  
Data i podpis