

# DEKLARACJA CZŁONKOWSKA ZZ POLICYJNA SOLIDARNOŚĆ



1. Deklaruję wstąpienie do Związku Zawodowego Policyjna Solidarność.
2. Oświadczam, że będę stosował/a się do postanowień Statutu Związku Zawodowego Policyjna Solidarność.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie poniższych danych osobowych w związku z realizacją celów statutowych Związku Zawodowego Policyjna Solidarność.
4. Wnoszę o wydanie Elektronicznej Legitymacji Członkowskiej Związku Zawodowego Policyjna Solidarność, na czas przynależności do Związku Zawodowego Policyjna Solidarność.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie poniższych danych osobowych w celu wydania legitymacji elektronicznej Związku Zawodowego Policyjna Solidarność.
6. Oświadczam, że zapoznałem się i otrzymałem klauzulę informacyjną zgodną z RODO, stanowiąca załącznik do niniejszej Deklaracji Członkowskiej Związku Zawodowego Policyjna Solidarność.
7. Wskazuję o uwzględnienie mnie na rzecz uprawnień oraz reprezentatywności tylko jako członka Związku Zawodowego Policyjna Solidarność.

<b>Nazwisko</b>		
<input type="text"/>		
<b>Imię</b>		
<input type="text"/>		
<b>PESEL</b>	<b>Nr identyfikacyjny</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Jednostka: KWP / KMP / KPP miejscowość</b>		
<input type="text"/>		
<b>Adres zamieszkania</b>		
<b>Kod pocztowy</b>	<b>Miejscowość</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Ulica</b>		
<input type="text"/>		
<b>Nr domu</b>	<b>Nr lokalu</b>	<b>Nr telefonu</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>e-mail</b>		
<input type="text"/>		
DRUKOWANYMI		
<b>Data</b>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Podpis</b>		