

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

NIEZALEŻNEGO SAMORZĄDNEGO ZWIĄZKU ZAWODOWEGO PRACOWNIKÓW POLICJI

Dla Pracowników Policji:

1.
(IMIĘ I NAZWISKO)

2.
(JEDNOSTKA)

3.
(ZAJMOWANE STANOWISKO, WYDZIAŁ)

Dla Emerytowanych Członków Związku/Rencistów:

1.
(IMIĘ I NAZWISKO)

2.
(DATA PRZEJŚCIA NA EMERYTURĘ)

3.
(OSTATNIE ZAJMOWANE STANOWISKO, WYDZIAŁ)

Deklaruję przynależność do Niezależnego Samorządnego Związku Zawodowego Pracowników Policji oraz zobowiązuję się przestrzegać postanowień Statutu NSZZ Pracowników Policji, jak też wyrażam wyraźną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (treść Zgody - w załączeniu do deklaracji).

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis)

....., dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(jednostka)

O Ś W I A D C Z E N I E

..... zgadzam się na potrącanie zadeklarowanej kwoty składki członkowskiej
(imię i nazwisko)

w wysokości zł. miesięcznie.

.....
(miejsowość, dnia)

.....
(własnoręczny podpis)

ZGODA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Niezależny Samorządny Związek Zawodowy Pracowników Policji, 26-600 Radom, ul. 11 Listopada 37/59 dla potrzeb niezbędnych do **realizacji procesu przynależności członkowskiej wobec pracownika Policji** (np. realizacji procesu rekrutacji, realizacji wniosku o świadczenia statutowe, lub z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych, zrealizowania programu prewencyjnego, organizacji konkursu, szkolenia... itp.) 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.

Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez przekazanie pisemnego oświadczenia woli osoby, której dane dotyczą – osobiście za pośrednictwem przedstawiciela NSZZ PP w Zarządzie Terenowym - lub bezpośrednio na adres: **Komenda Wojewódzka Policji z siedzibą w Radomiu, ul. 11 Listopada 37/59, 26-600 Radom z dopiskiem WZZ NSZZ PP w Radomiu.**

.....
(Imię i nazwisko)