



# Ogólnopolski Związek Zawodowy Pracowników Transportu

## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

- |   |   |
|---|---|
| 1. ....<br>/Nazwisko i imię/                        | 6. ....<br>/Adres zamieszkania (ulica, miejscowość i kod pocztowy)/ |
| 2. ....<br>/Data urodzenia/                         | 7. ....<br>/Data zatrudnienia/                                      |
| 3. ....<br>/Miejsce pracy (sekcja, wydział, biuro)/ | 8. ....<br>/Telefon kontaktowy/                                     |
| 4. ....<br>/Stanowisko pracy/                       | 9. ....<br>/Adres e-mail prywatny/                                  |
| 5. ....<br>/Numer PESEL/                            | 10. ....<br>/Zainteresowania, hobby/                                |

### **DEKLARACJA CZŁONKA**

1. Proszę o przyjęcie mnie w poczt członków Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pracowników Transportu. Zobowiązuje się przestrzegać Statutu ww. związku zawodowego oraz uchwał organów związku.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w rozumieniu przepisów dotyczących ochrony danych osobowych, w celu i zakresie niezbędnym do realizacji praw, obowiązków oraz zadań statutowych przez Ogólnopolski Związek Zawodowy Pracowników Transportu (zgodnie, z ustawą z dnia 24.05.2018 o ochronie danych osobowych, Dz. U. 2018 poz. 1000 oraz przepisami RODO).
3. Wyrażam zgodę na reprezentowanie mnie przez Ogólnopolski Związek Zawodowy Pracowników Transportu wobec pracodawcy w sprawach wynikających ze stosunku pracy oraz w sprawach finansowych dotyczących mojej osoby.
4. Wyrażam zgodę, na przekazanie Ogólnopolskiemu Związkowi Zawodowemu Pracowników Transportu, informacji dotyczących wszystkich spraw finansowych dotyczących mojej osoby, w tym także informacji, o wysokości potrącanej, z mojego wynagrodzenia składki członkowskiej z tytułu przynależności do Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pracowników Transportu.

.....  
/Miejscowość i data/

.....  
/czytelny podpis wstępującego/

### **DECYZJA WŁAŚCIWEGO ORGANU ZWIĄZKU**

Ogólnopolski Związek Zawodowy Pracowników Transportu przyjął w poczet członków związku:

Pana/Panią ....., od dnia .....

.....  
/pieczętka i podpis uprawnionego członka związku/

## UPOWAŻNIENIE DLA PRACODAWCY – DZIAŁU FINANSOWO-KSIĘGOWEGO

Ja niżej podpisany(a) ..... zatrudniony(a) w Spółce  
(wpisać imię i nazwisko)

**Tramwaje Warszawskie sp. z o.o., ul. Siedmiogrodzka 20, 01-232 Warszawa** upoważniam Pracodawcę Spółkę **Tramwaje Warszawskie sp. z o.o.** do potrącania z mojego wynagrodzenia składki członkowskiej z tytułu przynależności do Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pracowników Transportu w wysokości 1% uposażenia zasadniczego.

Równocześnie oświadczam, że z dniem ..... zrezygnowałem(am) z przynależności do związku zawodowego:

.....  
(podać nazwę związku zawodowego)

i na podstawie art. 91 kodeksu pracy proszę o zaprzestanie potrącania mi składki na rzecz ww. organizacji.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w rozumieniu przepisów dotyczących ochrony danych osobowych, w celu i zakresie niezbędnym do realizacji praw, obowiązków oraz zadań statutowych przez Ogólnopolski Związek Zawodowy Pracowników Transportu (zgodnie, z ustawą z dnia 24.05.2018 o ochronie danych osobowych, Dz. U. 2018 poz. 1000 oraz przepisami RODO).

Wyrażam zgodę na reprezentowanie mnie przez Ogólnopolski Związek Zawodowy Pracowników Transportu wobec pracodawcy w sprawach wynikających ze stosunku pracy oraz w sprawach finansowych dotyczących mojej osoby.

Wyrażam zgodę, na przekazanie Ogólnopolskiemu Związkowi Zawodowemu Pracowników Transportu, informacji dotyczących wszystkich spraw finansowych dotyczących mojej osoby, w tym także informacji, o wysokości potrącanej, z mojego wynagrodzenia składki członkowskiej z tytułu przynależności do Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pracowników Transportu.

Niniejsze oświadczenie składam własnoręcznie i dobrowolnie. Niezastosowanie się do niniejszego oświadczenia narusza obowiązujące przepisy prawa, wobec powyższego zastrzegam sobie dochodzenie moich praw na drodze sądowej.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(począwszy od dnia)

.....  
(czytelny podpis)

**Nr konta bankowego OZZPT MOZ przy Fedex Express:**

2	5	-	2	4	9	0	-	0	0	0	5	-	0	0	0	0	-	4	5	3	0	-	7	5	4	6	-	3	8	8	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---



### Potwierdzenie przyjęcia Upoważnienia dla Pracodawcy – Działu Finansowo-Księgowego

Potwierdzam przyjęcie Upoważnienia dla Pracodawcy-Działu Finansowo-Księgowego.

Warszawa, dn. .... 202... r. ....

(pieczętka i podpis pracodawcy)