



**MIĘDZYKŁADOWY ZWIĄZEK ZAWODOWY
Pracowników Kolei Mazowieckich
Zarząd Międzyzakładowy
przy
„Koleje Mazowieckie-KM” sp. z o.o.**

08-110 Siedlce
ul. Plac Zdanowskiego 1/8

tel./fax (25) 746 30 61
e-mail: mzzpkm@tlen.pl

Miejsce
na
zdjęcie

DEKLARACJA

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

DEKLARACJA CZŁONKA

1. Proszę o przyjęcie mnie w poczt członków Międzyzakładowego Związku Zawodowego Pracowników KM. Zobowiązuje się przestrzegać Statutu ww. związku zawodowego oraz uchwał organów związku.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w tej deklaracji dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadań związanych z działalnością Międzyzakładowego Związku Zawodowego Pracowników KM (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 Międzyzakładowy Związek Zawodowy Pracowników KM wobec pracodawcy w sprawach wynikających ze stosunku pracy oraz w sprawach finansowych dotyczących mojej osoby.
4. Wyrażam zgodę, na przekazanie Międzyzakładowemu Związkowi Zawodowemu Pracowników KM, informacji dotyczących wszystkich spraw finansowych dotyczących mojej osoby, w tym także informacji, o wysokości potrąconej, z mojego wynagrodzenia składki członkowskiej z tytułu przynależności do Międzyzakładowego Związku Zawodowego Pracowników KM.

.....
/Miejscowość i data/

.....
/czytelny podpis wstępującego/

DECYZJA WŁAŚCIWEGO ORGANU ZWIĄZKU

Międzyzakładowego Związku Zawodowego Pracowników KM przyjął w poczet członków związku

Pana/Panią,

od dnia

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

pieczętka i podpis pracodawcy

UPOWAŻNIENIE DLA PRACODAWCY – DZIAŁU FINANSOWO-KSIĘGOWEGO

Ja niżej podpisany(a) zatrudniony(a) w Oddziale Usług Utrzymania upoważniam dział finansowy Oddziału Usług Utrzymania do potrącania z mojego wynagrodzenia składki członkowskiej z tytułu przynależności do Międzyzakładowego Związku Zawodowego Pracowników KM w wysokości 20zł miesięcznie.

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.

Ponadto oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w tej deklaracji dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadań związanych z działalnością Międzyzakładowego Związku Zawodowego Pracowników KM (zgodnie, z ustawą z dnia 24.05.2018 o ochronie danych osobowych, Dz. U. 2018 poz. 1000 oraz przepisami RODO).
2. Wyrażam zgodę na reprezentowanie mnie przez Międzyzakładowy Związek Zawodowy Pracowników KM wobec pracodawcy w sprawach wynikających ze stosunku pracy oraz w sprawach finansowych dotyczących mojej osoby.
3. Wyrażam zgodę, na przekazanie Międzyzakładowemu Związkowi Zawodowemu Pracowników KM, informacji dotyczących wszystkich spraw finansowych dotyczących mojej osoby, w tym także informacji, o wysokości potrącanej, z mojego wynagrodzenia składki członkowskiej z tytułu przynależności do Międzyzakładowego Związku Zawodowego Pracowników KM

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.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis)