



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Niniejszym deklaruję swoją przynależność do:

ZWIĄZKU ZAWODOWEGO PRACOWNIKÓW RUCHU CIĄGŁEGO
Wałbrzyskich Zakładów Koksowniczych „Victoria” S.A.

.....
Imię i nazwisko

.....
pesel

.....
(komórka organizacyjna)

.....
adres zamieszkania (kod pocztowy , miasto, ulica, nr domu i mieszkania)

.....
tel. służbowy

.....
tel. prywatny

Zobowiązuję się przestrzegać Statut związku. Oświadczam, że na podstawie art. 7 RODO w związku z art. 9 ust. 2 lit. a) RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie ww. podanych dobrowolnie przeze mnie danych osobowych przez Administratora danych ZZPRC w szczególności poprzez ich zbieranie, utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, przechowywanie, wykorzystywanie, udostępnianie, usuwanie, niszczenie – wyłącznie w celach związanych z wykonywaniem przez Administratora danych uprawnionej działalności związkowej prowadzonej przez Administratora danych, w tym reprezentowanie i obrona moich praw oraz realizacja celów i zadań statutowych związku. Jednocześnie oświadczam, iż znany jest mi fakt, że przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora danych jest także niezbędne do wypełniania obowiązków i wykonywania szczególnych praw przez Administratora danych w dziedzinie prawa pracy, wynikających w szczególności z ustawy o związkach zawodowych, ustawy – Kodeks pracy. Wyrażam zgodę na ujawnienie ww. danych osobowych podmiotom trzecim (odbiorcom) w związku z realizacją przez Administratora danych obowiązków wynikających z ww. celów. Oświadczam również, że Administrator danych poinformował mnie o możliwości cofnięcia niniejsze j zgody w dowolnym momencie, przy czym w sytuacji, gdy możliwe będzie dalsze przetwarzanie danych na podstawie przesłanek innych niż zgoda, w przypadku cofnięcia zgody, dane będą mogły być nadal przetwarzane pod warunkiem zaistnienia określonych w RODO celów i i podstaw prawnych

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis

UPOWAŻNIENIE DLA DZIAŁU

Kadr i Wynagrodzeń

Niniejszym upoważniam w/w dział do potrącania
z moich poborów składki członkowskiej dla:
Związku Zawodowego Pracowników Ruchu Ciągłego
Wałbrzyskich Zakładów Koksowniczych „Victoria” S.A

w wysokości wskazanej przez Związek, a uchwalonej przez WZD Delegatów związku

.....
Imię i nazwisko

.....
miejsce pracy (oddział, komórka organizacyjna, nr znaczka)

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis