



**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA  
NIEZALEŻNEGO SAMORZĄDNEGO  
ZWIĄZKU ZAWODOWEGO POLICJANTÓW  
woj. DOLNOŚLĄSKIEGO**



DOLNY ŚLĄSK

.....  
Imię, nazwisko, kadra (id.)

.....  
nazwa jednostki organizacyjnej

.....  
data i miejsce urodzenia

.....  
adres zamieszkania

.....  
telefon

.....  
adres mailowy

**Deklaruję przynależność do Niezależnego Samorządnego  
Związku Zawodowego Policjantów.  
Zobowiązuję się przestrzegać postanowień Statutu NSZZ  
Policjantów.**

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis

Oświadczam, że wyrażam zgodę na potrącenie z mojego uposażenia  
składki członkowskiej na rzecz ZW NSZZ Policjantów woj. dolnośląskiego

.....  
podpis

Oświadczam, że zapoznałem się ze Statutem Niezależnego  
Samorządnego Związku Zawodowego Policjantów

.....  
podpis

**OŚWIADCZENIE (ZAŁĄCZNIK DO DEKLARACJI)**

O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH  
CZŁONKA NIEZALEŻNEGO SAMORZĄDNEGO ZWIĄZKU ZAWODOWEGO  
POLICJANTÓW

W związku z przystąpieniem (przynależnością) do związku  
zawodowego policjantów wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych  
osobowych określonych w deklaracji członkowskiej.

**Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:**

1. Administratorami tak zebranych danych osobowych jest:
  - Zarząd Wojewódzki NSZZ Policjantów woj. dolnośląskiego
  - macierzysty Zarząd Terenowy
2. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celach wewnętrznych związku.
3. Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu realizacji projektów, w których będę brać udział, wytworzeniu legitymacji członkowskiej oraz innych celach statutowych związku.
4. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości członkostwa w związku zawodowym policjantów.
5. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
6. Wyrażam zgodę na informowanie mnie, na wskazany przeze mnie w deklaracji członkowskiej, adres do korespondencji, adres mailowy i telefon o sprawach związku.
7. Wypełniona deklaracja członkowska nie podlega zwrotowi.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis)