



Małopolska Konfederacja Związków Zawodowych
Członek Ogólnopolskiego Porozumienia Związków Zawodowych
30-011 Kraków, ul. Oboźna 4/1 Tel: 792 800 180 www.mkzz.pl
KRS 0000212199 NIP 675-13-25-846 REGON 356860400



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

1. Imię i Nazwisko _____

2. Miejsce i data urodzenia _____
3. Adres zamieszkania _____

4. Miejsce pracy _____

5. Staż związkowy _____

Deklaruję wolę przystąpienia do związku zawodowego Małopolskiej Konfederacji Związków Zawodowych.

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 Małopolską Konfederację Związków Zawodowych.

podpis

PRZYJĘTY(A) DO ORGANIZACJI : _____



Małopolska Konfederacja Związków Zawodowych
Członek Ogólnopolskiego Porozumienia Związków Zawodowych
30-011 Kraków, ul. Oboźna 4/1 Tel: 792 800 180 www.mkzz.pl
KRS 0000212199 NIP 675-13-25-846 REGON 356860400



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

6. Imię i Nazwisko _____

7. Miejsce i data urodzenia _____
8. Adres zamieszkania _____

9. Miejsce pracy _____

10. Staż związkowy _____

Deklaruję wolę przystąpienia do związku zawodowego Małopolskiej Konfederacji Związków Zawodowych.

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 Małopolską Konfederację Związków Zawodowych.

podpis

PRZYJĘTY(A) DO ORGANIZACJI : _____