

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA ZWIĄZKU ZAWODOWEGO
PRACOWNIKÓW SKANSKA**

.....
(NAZWISKO I IMIĘ)

.....
(STANOWISKO PRACY – ODDZIAŁ)

.....
(DATA URODZENIA)

.....
(MIEJSCE URODZENIA)

.....
(ADRES ZAMIESZKANIA)

.....
(TELEF. KONTAKTOWY)

Proszę o przyjęcie mnie na członka Związku Zawodowego Pracowników SKANSKA.
Zobowiązuję się przestrzegać Statutu ZZP SKANSKA.
Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w rejestrze członków Związku i
przetwarzanie ich w zakresie prowadzonej działalności Statutowej.
(Ustawa z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych Dz. U .133 poz. 883)

.....
(DATA)

.....
(PODPIS CZŁONKA ZZ)

Upoważnienie dla Pracodawcy SKANSKA SA

Ja.....data urodzenia.....

Upoważniam Pracodawcę do potrącenia z moich comiesięcznych poborów składki
członkowskiej wynikającej z przynależności do ZZP SKANSKA w wysokości 0,7% brutto.

.....
(DATA)

.....
(PODPIS)

DECYZJA

Zarząd Związku Zawodowego Pracowników SKANSKA Kol.

Przyjęto na członka Związku Zawodowego od dnia

.....
(PODPIS ZARZĄDU ZWIĄZKU)