DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

ZWIĄZKU ZAWODOWEGO NAZIEMNEGO PERSONELU LOTNICZEGO

IMIĘ I NAZWISKO

DATA URODZENIA (dd/mm/rrrr) IMIĘ OJCA

ADRES ZAMIESZKANIA NR DOMU NR MIESZKANIA

KOD POCZTOWY - MIEJSCOWOŚĆ

NUMER TELEFONU DOMOWEGO NUMER TELEFONU KOMÓRKOWEGO

ADRES MAILOWY (dużymi literami)

DZIAŁ NUMER EWIDENCYJNY

DZIECI

IMIĘ DATA URODZENIA (dd/mm/rrrr)

IMIĘ DATA URODZENIA (dd/mm/rrrr)

IMIĘ DATA URODZENIA (dd/mm/rrrr)

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Związku Zawodowego Naziemnego Personelu Lotniczego.

……
(data i podpis)

Ja, niżej podpisana/y, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez ZZNPL z siedzibą: 02-146 Warszawa, ul. Komitetu Obrony Robotników 45C, do celów statutowych ZZNPL. Zostałam/em poinformowany o prawie wglądu do moich danych osobowych i ich poprawiania.

……
(data i podpis)

Decyzją Zarządu ZZNPL przyjęta/y do Związku z dniem ……2024 r. ……
(podpis Przewodniczącego ZZNPL)

UPOWAŻNIENIE DLA DZIAŁU ZARZĄDZANIA ZASOBAMI LUDZKIMI LOT AMS Sp. z o. o.

Ja …… , urodzona/y …….. , zatrudniona/y w …… upoważniam Dział Zarządzania
(imię i nazwisko) (data urodzenia) (dział)

Zasobami Ludzkimi LOT AMS do potrącania z moich poborów składki członkowskiej wynikającej z przynależności do Związku

Zawodowego Naziemnego Personelu Lotniczego w wysokości 1,3 % począwszy od dnia …… 2024 r.

……
(data i podpis)