

…………….., 2018 rok

Deklaracja członkowska

Składam deklaracje wstąpienia do **Niezależnego Samorządnego Związku Zawodowego Pracowników Wymiaru Sprawiedliwości Rzeczypospolitej Polskiej** z siedzibą w Poznaniu. Oświadczam, iż będę przestrzegał statutu związku.

Jednocześnie 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 **Niezależny Samorządny Związek Zawodowy Pracowników Wymiaru Sprawiedliwości Rzeczypospolitej Polskiej** na okres członkostwa. Moje członkostwo ustaje jedynie przez złożenia pisemnej rezygnacji i zapis ten dotyczy również ustalania ilości członków NSZZ PWS RP celem stwierdzenia reprezentatywność związku.

………………………………………………………………………

**nazwisko i imię**

**…………………………………………………………………....**

**jednostka**

**…………………………………………………………………….**

**stanowisko**

**……………………………… w …………………………..**

**urodzona/y dnia**

**…………………………..............................................**

**adres korespondencyjny**

**…………………………………………………………………….**

**mail**

**…………………………………………………………………….**

**telefon**

………………………………………………………

data, czytelny podpis wnioskodawcy

\*- **wypełnia członek Prezydium Zarządu Głównego NSZZ PWS RP**

W dniu …………………………………. przyjęto w poczet członków **Niezależnego Samorządnego Związku Zawodowego Pracowników Wymiaru Sprawiedliwości Rzeczypospolitej Polskiej** z siedzibą w Poznaniu.

………….…………………………………………

podpis osoby uprawnionej

Ustanie członkostwa z dniem ……………………………………. w związku z ………………………………………………………………………………...

………….…………………………………………

podpis osoby uprawnionej

2018 roku

miejscowość, data

imię, nazwisko

**starszy sekretarz sądowy**

stanowisko

**Sąd Okręgowy w**

jednostka

Oddział finansowy

Sądu

w

Zgodnie art. 91 kodeksu pracy oświadczam, iż wyrażam zgodę na potrącanie przez pracodawcę tj. Sąd ………… w …….. z mojego wynagrodzenia za pracę, a także zasiłku chorobowego, macierzyńskiego, opiekuńczego lub świadczenia rehabilitacyjnego składki członkowskiej w kwocie **15** (piętnaście) złotych miesięcznie, poczynając od miesiąca …………………. roku i przekazywanie jej na numer konta bankowego NSZZ Pracowników Wymiaru Sprawiedliwości RP z siedzibą w Poznaniu, w myśl art. 331 ust. 2 ustawy o związkach zawodowych.

**Konto nr: 15 1020 4027 0000 1802 0031 2108**

Jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania Oddziału Finansowego o zmianie jakiejkolwiek okoliczności wskazanej powyżej.

…………………………………………

czytelny podpis

**procedura przystąpienia do NSZZ PWS RP:**

1. wydruk deklaracji wraz z oświadczeniem o pobieraniu składek;
2. podpisanie ww. dokumentów oraz wykonanie skanu i przesłanie ich na adres [deklaracje@nszzpwsrp.pl](mailto:deklaracje@nszzpwsrp.pl);
3. przesłanie oryginału deklaracji przesyłką pocztową na adres: NSZZ PWS RP ul. Hejmowskiego 2, 61-736 Poznań;
4. oryginał oświadczenia o pobieraniu składek przekazać do oddziału finansowego właściwego Sądu.