……, dn. ……
miejscowość

NSZZ Solidarność

WNIOSEK O WYDANIE LEGITYMACJI ELEKTRONICZNEJ

Ja niżej podpisany/a deklaruję chęć otrzymania legitymacji związkowej Niezależnego Samorządnego Związku Zawodowego „Solidarność".
Jednocześnie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. (tekst pierwotny: Dz. U. 1997 r. Nr 133 poz. 883, tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w niniejszym wniosku przez administratora danych osobowych NSZZ „Solidarność" w wymienionym we wniosku zakładzie oraz na przekazywanie moich danych osobowych innym jednostkom organizacyjnym Związku określonym w Statucie NSZZ „Solidarność".
Jestem Świadomy/a faktu, że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz ich uaktualniania.

Imię

Nazwisko

Miejscowość

Kod pocztowy -

Ulica

Nr domu

Nr mieszkania

Powiat

PESEL

Data wstąpienia do NSZZ „Solidarność" - -

Telefon/komórka

E-mail

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Numer i nazwa organizacji związkowej

nr

pieczątka organizacji

Podpis