DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

1. Ja niżej podpisany/a deklaruję wstąpienie do Niezależnego Samorządnego Związku Zawodowego „Solidarność”. Oświadczam, że będę stosował/a się do postanowień Statutu Związku, w szczególności zobowiązuję się do regularnego opłacania składek związkowych.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie poniższych danych osobowych w związku z realizacją celów statutowych NSZZ „Solidarność”.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie poniższych danych osobowych w celu wydania legitymacji elektronicznej.
4. Potwierdzam, że otrzymałem klauzulę informacyjną zgodną z tzw. RODO stanowiącą załącznik do Deklaracji Członkowskiej NSZZ „Solidarność”.

Imię i nazwisko

PESEL

Adres

Ulica

Kod pocztowy

‐

Nr domu Nr lokalu

Telefon

Adres e‐mail

Zakład pracy

Adres ‐ miejscowość

Ulica

Kod pocztowy

‐ Numer

Data

Podpis

 **Wypełnioną deklarację wraz z klauzulą informacyjną należy wysłać na adres :**

 **OM NSZZ “SOLIDARNOŚĆ” przy CASTORAMA POLSKA SP. Z O.O.**

 **59-900 ZGORZELEC , UL. WARSZAWSKA 1/101**

**Składka zgodnie ze statutem i uchwałą finansową Komisji Krajowej “Solidarności” wynosi 0,82% od pensji brutto . Obliczmy ją w następujący sposób : np. 2600 (brutto) x 0,82% = 21,32 . Kwotę zaokrągamy do pełnych złotych, w tym przypadku będzie to 21 zł .**

**W razie pytań i wątpliwości służymy pomocą : 663881545 ,** [**http://solidarnosc-castorama.pl**](http://solidarnosc-castorama.pl) **,** [**http://www.facebook.com/solidarnosc.castorama**](http://www.facebook.com/solidarnosc.castorama)

**PAMIĘTAJ !!!**

**KAŻDY CZŁONEK JEST ANONIMOWY !!!**

KLAUZULA INFORMACYJNA

Klauzula informacyjna stanowiąca integralną część deklaracji członkowskiej NSZZ

„Solidarność”, zgodna z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (tzw. RODO).

Administrator danych osobowych

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Organizacja Międzyzakładowa NSZZ „Solidarność” przy Castorama Polska Sp. z o.o. , 59-900 Zgorzelec, ul. Warszawska 1/101**
2. Współadministratorem Pani/Pana danych osobowych w zakresie niezbędnym do wydania legitymacji elektronicznej jest **Region Jeleniogórski NSZZ „Solidarność” , 58-500 Jelenia Góra , ul. 1-ego Maja 25**

Inspektor Ochrony Danych (IOD)

Inspektorem Ochrony Danych jest **Bogusław Wojtas , email: boguswojtas@poczta.fm**

 Cel przetwarzania danych osobowych

Dane osobowe będą przetwarzane w celach statutowych NSZZ „Solidarność” oraz w celu realizacji ciążących na administratorze obowiązków zgodnie z przepisami prawa.

Odbiorcy danych

Odbiorcami danych są upoważnieni do ich otrzymania w celach statutowych oraz inne podmioty na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

Okres przechowywania danych

1. dane o przynależności związkowej przetwarzane są przez okres niezbędny do realizacji celów statutowych NSZZ „Solidarność” i czas realizacji ciążących na administratorze obowiązków zgodnie z przepisami,
2. dane osób przetwarzane na podstawie zgody do momentu wycofania zgody.

Prawa osób, których dane dotyczą

Każda osoba, której dane osobowe są przetwarzane przez Administratora ma prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, prawo do ich usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania, wniesienia sprzeciwu oraz prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. W zależności od podstawy przetwarzania danych część z tych praw może zostać ograniczona odrębnymi przepisami. W każdym czasie przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych ich aktualizacji oraz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).

………………………………………………………………………………………………………………………………….

 WYPEŁNA ORGANIZACJA MIĘDZYZAKŁADOWA

 Przyjęto do organizacji związkowej uchwałą nr .................................. dnia .............................Podpis……………………..

 Ustanie członkostwa (przyczyna)

………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………dnia………………….Podpis……………………..