

## DEKLARACJA

Niniejszym deklaruje przystąpienie do Niezależnego Samorządowego Związku Zawodowego „Solidarność” i zobowiązuje się przestrzegać postanowień zawartych w statucie i uchwałach związku oraz systematycznie opłacać składki członkowskie w wysokości uchwalonej przez związek.

Imię i nazwisko ..... Imię ojca .....

Data i miejsce urodzenia ..... nr kodu .....

Adres zamieszkania .....

.....

Tel służbowy ..... tel domowy .....

Miejsce pracy .....

Wykształcenie ..... Zawód wykonywany .....

Stan cywilny ..... Imię współmałżonka .....

Miejsce pracy współmałżonka .....

Imię dziecka

data urodzenia

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Kraków, dnia .....

.....

Podpis

Imię i Nazwisko

.....

.....

## OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na potrącanie składek z mojego wynagrodzenia przez Pracodawcę

.....

na poczet Komisji Międzyzakładowej NSZZ Solidarność przy Mostostal Kraków S.A. w wysokości ustalonej przez Związek.

.....

podpis pracownika