KONFEDERACJA PRACY
ORGANIZACJA CZŁONKOWSKA OGÓLNOPOLSKIEGO POROZUMIENIA ZWIĄZKÓW ZAWODOWYCH

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Imię i nazwisko: ……

PESEL: ……

Adres zamieszkania / do korespondencji: ……

……

Telefon: ……

E-mail: ……

Stanowisko pracy:……

Nazwa zakładu pracy: **Credit Agricole Bank Polska SA**

Deklaruję wolę przystąpienia do OPZZ Konfederacja Pracy w CABPSA oraz przyjmuję na siebie prawa i obowiązki wynikające ze Statutu i postanowień władz Związku. Oświadczam, że niezależnie od mojego ewentualnego (także przyszłego i równoległego) członkostwa w innym związku zawodowym niż OPZZ Konfederacja Pracy - moją wolą jest, aby dla wszystkich celów określonych przez prawo pracy, w tym m.in. do ustalenia liczebności i reprezentatywności związku zawodowego w zakładzie pracy zaliczać mnie wyłącznie do OPZZ Konfederacja Pracy. Obowiązuje to do wyraźnego odwołania.

Klauzula informacyjna:
Organizacja podstawowa OPZZ Konfederacja Pracy w CABPSA działająca w powyżej wskazanym zakładzie pracy (lub Zarząd Krajowy Związku w szczególnych przypadkach) jako administrator danych osobowych, gromadzi dane osobowe swoich członków uzyskane podczas podpisywania deklaracji członkowskiej oraz w trakcie przynależności do związku zawodowego („**Dane osobowe**"), w szczególności: **imię (imiona) i nazwisko, PESEL, płeć, adres e-mail, adres do kontaktu, telefon, zakład pracy**, **stanowisko.** Dane te mogą być przekazywane wszystkim instancjom OPZZ Konfederacja Pracy w celu prowadzenia działalności Związku.

⇨

……
(czytelny podpis odręczny lub elektroniczne potwierdzenie tożsamości)

Potwierdzenie wpłynięcia/przyjęcia do Związku (wypełnia przedstawiciel zarządu org. podstawowej Związku):

Data …… Podpis przyjmującego do Związku……

UPOWAŻNIENIE

(opcjonalne)

Ja …… posiadający(a) nr PESEL …… upoważniam zarząd organizacji podstawowej OPZZ Konfederacja Pracy w CABPSA działającej w moim zakładzie pracy, a także wskazane przez ten zarząd pisemnie osoby, do reprezentowania mnie we wszystkich indywidualnych i zbiorowych sprawach związanych z moim zatrudnieniem. Upoważnienie to obejmuje w szczególności zapewnienie udziału przedstawiciela związkowego w rozmowach z pracodawcą, które dotyczą mnie, moich praw i obowiązków, w tym rozmów dotyczących wymierzania mi kary porządkowej, innej formy dyscyplinowania lub rozwiązania mojej umowy o pracę. Moją wolą jest także konsultowanie wszelkich spraw faktycznych i prawnych, które mnie dotyczą ze wskazaną organizacją związkową i jej przedstawicielami.
Niniejsze upoważnienie dla zarządu organizacji podstawowej – w razie konieczności prowadzania efektywnej działalności Związku - obejmuje uprawnienie do samodzielnego udzielania dalszych upoważnień dla wszystkich instancji OPZZ Konfederacja Pracy w zakresie wyżej określonym. Upoważnienie ważne jest do odwołania.

⇨

……
(data i czytelny podpis odręczny lub elektroniczne potwierdzenie tożsamości)

UPOWAŻNIENIE

(opcjonalne)

Ja …… posiadający(a) nr PESEL …… upoważniam zarząd organizacji podstawowej OPZZ Konfederacja Pracy w CABPSA działającej w moim zakładzie pracy, a także wskazane przez ten zarząd pisemnie osoby, do dostępu do moich danych kadrowych, moich akt osobowych w celu wykonywania działalności związkowej, w tym do zapewniania mi obrony związkowej przez organizację, do której należę. Niniejsze upoważnienie dla zarządu organizacji podstawowej – w razie konieczności prowadzania efektywnej działalności Związku - obejmuje uprawnienie do samodzielnego udzielania dalszych upoważnień dla wszystkich instancji OPZZ Konfederacja Pracy w zakresie wyżej określonym. Upoważnienie ważne jest do odwołania.

⇨

……
(data i czytelny podpis odręczny lub elektroniczne potwierdzenie tożsamości)