

Deklaracja przystąpienia do Ogólnopolskiego Związku Zawodowego „Inicjatywa Pracownicza”

DEKLARACJA Ja, niżej podpisany / podpisana oświadczam, iż przystępuję do Ogólnopolskiego Związku Zawodowego „Inicjatywa Pracownicza” z siedzibą w Poznaniu (KRS nr 0000215247).

Imię i Nazwisko:

Adres:
.....

Data urodzenia:

Telefon:

E-mail:

Pracodawca (Z kim masz podpisaną umowę):
.....

Miejsce pracy (Dział / Lokalizacja):
.....

Zatrudnienie:

- ☐ umowa o pracę na okres próbny
- ☐ umowa o pracę na czas określony
- ☐ umowa o pracę na czas nieokreślony
- ☐ umowa zlecenie (liczba miesięcy na wszystkich umowach dla tego pracodawcy:)
- ☐ samozatrudnienie (liczba miesięcy:)
- ☐ emeryt(ka) / rencista(ka)
- ☐ bezrobotny(a)
- ☐ wolontariat
- ☐ inna sytuacja (jaka?)
.....
- ☐ pełen etat

.....
czytelny podpis i data

PRZYNALEŻNOŚĆ DO INNYCH ZWIĄZKÓW ZAWODOWYCH

☐

Oświadczam, iż NIE NALEŻĘ do innego związku zawodowego u pracodawcy.

☐

Oświadczam, że NALEŻĘ do innego związku zawodowego u pracodawcy, jednak CHCĘ by przy podawaniu informacji o liczebności moje członkostwo uwzględniała wyłącznie OZZ IP.

☐

Oświadczam, że NALEŻĘ do innego związku zawodowego u pracodawcy, jednakże NIE CHCĘ by przy podawaniu temu pracodawcy informacji o liczebności OZZ IP uwzględniał moje członkostwo. Z uprawnień wynikających z mojego członkostwa korzysta już inny związek zawodowy i chcę by tak pozostało.

.....

czytelny podpis i data

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w niniejszym formularzu przez Ogólnopolski Związek Zawodowy „Inicjatywa Pracownicza” z siedzibą w Poznaniu (KRS 0000215247), ul. Kościelna 4/1A, 60-538 Poznań (OZZ IP) w celach statutowych.

.....

czytelny podpis i data

INFORMACJA O DACIE PRZYJĘCIA DO ZWIĄZKU

Jeżeli nasza Komisja nie postanowi inaczej, datą przyjęcia Ciebie do związku zawodowego będzie:

1) Ostatni dzień miesiąca, w którym oświadczenie to zostało doręczone:

a) członkowi prezydium organizacji podstawowej Związku;

b) bezpośrednio osobie działającej z upoważnienia prezydium Komisji;

c) na ujawniony w KRS adres związku (ul. Kościelna 4/1A, 60-538 Poznań);

2) dzień, w którym po otrzymaniu tego oświadczenia prezydium Komisji podjęło się Twojej obrony wobec podmiotu zatrudniającego (w tym pracodawcy).

Powyższe wynika z Uchwały nr 60/5/2018 Komisji Krajowej OZZ IP z 28.10.2018 r.

Drogą e-mail otrzymasz potwierdzenie zapisania się do związku oraz informacje na temat składek członkowskich.

INFORMACJE NA TEMAT SKŁADEK

Podpisując deklarację przystępuje do związku zobowiązuje się do opłacenia składki członkowskiej na poniżej podane dane do 15 dnia każdego miesiąca:

OZZIP przy UPS

Ul. Kościelna 4/1a, 60-538 Poznań

Nr Konta: 74 2130 0004 2001 0577 6570 0059

W tytule: Imię i Nazwisko składka za miesiąc rok

Przykład: Jan Kowalski składka za 02.2023

Składka na chwilę obecną wynosi tylko 16 zł, o zmianie wysokości składek poinformujemy email'em lub sms.

KLAUZULA INFORMACYJNA

Przetwarzanie danych osobowych odbywać się będzie w celu:

- (1) wykonywania celów statutowych,
- (2) realizowania wymagań wynikających z przepisów prawa, w szczególności zaś z Ustawy z dnia 23 maja 1991 r. o związkach zawodowych (Dz. U. nr 55 poz. 234 ze zm.) oraz z Ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Nr 24, poz. 141 ze zm.),
- (3) dołączenia członka / członkini do listy mailingowej lub innego elektronicznego komunikatora umożliwiającego wysyłanie lub odbiór informacji między członkami OZZIP, używanego w celach związanych ze statutową działalnością OZZIP.

Uprawnionymi do zbierania i przetwarzania danych osobowych w wyżej wskazanym celu są członkowie Komisji Krajowej OZZIP, członkowie prezydiów podstawowych jednostek organizacyjnych związku albo przedstawiciele związku działający z upoważnienia wyżej wskazanych organów.

OZZIP nie przekazuje pracodawcom lub innym podmiotom zatrudniającym zbiorczych list swoich członków. Jeżeli jednak pracodawca lub inny podmiot zatrudniający wystąpi do nas z prośbą o przedstawienie informacji czy zamierzamy Ciebie reprezentować (np. w związku z zamiarem wypowiedzenia umowy o pracę) podejmiemy się Twojej obrony i niezwłocznie Cię o tym poinformujemy, korzystając z podanych przez Ciebie w tej deklaracji danych kontaktowych.

Okres przetwarzania danych osobowych rozpocznie się od chwil doręczenia przedstawicielowi OZZIP niniejszego oświadczenia (pod warunkiem jego podpisania) i będzie trwał przez okres niezbędny do realizacji celów statutowych OZZIP i czas realizacji ciążących na administratorze obowiązków zgodnie z przepisami.

Przetwarzania danych osobowych objętych deklaracją przystąpienia do związku zawodowego OZZIP w zakresie imienia i nazwiska członka związku, określenia podmiotu zatrudniającego, podstawy zatrudnienia, długości dotychczasowego zatrudnienia w odniesieniu do osoby wykonującej pracę zarobkową niebędącej pracownikiem w rozumieniu kodeksu pracy, oraz wymiaru czasu pracy (w odniesieniu do wszystkich osób wykonujących pracę zarobkową) są warunkiem niezbędnym członkostwa w OZZIP, wycofanie zgody na ich przetwarzanie jest równoznaczne z wystąpieniem ze związku, niemniej jednak nie powoduje ono zaprzestania przetwarzania tych danych w zakresie niezbędnym dla realizowania wymagań wynikających z przepisów prawa lub ochrony słusznych interesów administratora danych.

W razie pytań prosimy o kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych, funkcję tą w OZZIP pełni Jarosław Urbański (telefon: 663 633 504, email: rzecznikochronydanychosobowych@ozzip.pl)

OZZIP będzie przetwarzać dane osobowe na podstawie rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1)

Każdej osobie, której dane osobowe są przetwarzane przez OZZIP przysługuje prawo do ich: weryfikacji, kontroli, aktualizacji, korekty, uzyskania informacji na temat metody w jaki sposób są przechowywane, funkcji, a także odwołania od dalszego ich przetwarzania. W celu realizacji tych uprawnień prosimy o kontakt z niżej wskazanym przedstawicielem

podstawowej jednostki organizacyjnej związku: Imię i Nazwisko:.....

email.....,tel.....(wypełnia Przedstawiciel Komisji)

Dane osobowe będą pozyskiwane wyłącznie na podstawie niniejszej deklaracji, oraz oświadczeń mających na celu zmianę lub korektę tych danych. Przekazanie danych osobowych w inny sposób będzie wymagało odrębnej zgody na ich przetwarzanie.

.....
czytelny podpis i data

Wypełnia przedstawiciel Komisji:

Deklarację doręczono dnia:

Podpis i funkcja: