

# 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) / rencist(ka)
- bezrobotny(a)
- wolontariat
- inna sytuacja (jaka?).....

Wymiar czasu pracy:  Pełen etat  
 Część etatu (jaka:.....)

.....  
**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.

## 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 Cie 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 ciężących 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 słuszych 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:..... e-mail.....,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:<br>Deklarację doręczono dnia: .....<br>Podpis i funkcja: ..... |
|---|