



**Związek  
Zawodowy  
Rolnictwa Polskiego**

**Wolni i Solidarni**

## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

1. **Nazwisko / Imię/ Imię / Podmiot /:** .....
2. **Wykształcenie: /NIP/:** .....
3. **PESEL / Reprezentant /:** .....
4. **ADRES/:** .....
5. **Województwo /:** .....
6. **Powiat /:** .....
7. **Gmina /:** .....
8. **Numer telefonu/:** .....
9. **Poczta elektroniczna e-mail /:** .....

### Oświadczenie :

1. Deklaruję wstąpienie do organizacji: Związek Zawodowy Rolnictwa Polskiego „Wolni i Solidarni”.

2. Oświadczam, że:

- zapoznałam / zapoznałem / się ze Statutem Związku Zawodowego Rolnictwa Polskiego „Wolni i Solidarni”

- w pełni go akceptuję.

3. Zobowiązuję się opłacać składki zgodnie z Uchwałą Zarządu Krajowego ZZRPWiS.

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i wizerunku dla potrzeb niezbędnych do realizacji celów statutowych Związku Zawodowy Rolnictwa Polskiego „Wolni i Solidarni” Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony danych osobowych osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych i w sprawie swobodnego przepływu danych oraz uchylenia dyrektywy 93/46/WE (RODO) oraz z przepisami krajowymi dotyczącymi danych osobowych z późniejszymi zmianami Administratorem danych jest ZZRP „Wolni i Solidarni” i ma /Pani / Pan/ wgląd na każde żądanie.

Miejsce /data / przystąpienia do ZZRPWiS: .....

Czytelny podpis .....

Data przyjęcia ..... podpis

Przewodniczącego ZZRPWiS

.....

Związek Zawodowy Rolnictwa Polskiego „Wolni i Solidarni” NIP: 957 115 8696

80-547 Gdańk ul. WłdyśwałV12 E/6

REGON: 525407850

Tel. 510897904 e-mail: zrzpvolniiSolidarni@wp.pl

KRS: 0001037748