



# Związek Zawodowy Kontrolerów Ruchu Lotniczego

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(stanowisko służbowe)

.....  
(komórka organizacyjna)

.....  
(telefon kontaktowy {komórkowy})

.....  
(adres e-mail)

## DEKLARACJA

Po zapoznaniu się ze statutem Związku Zawodowego Kontrolerów Ruchu Lotniczego, proszę o przyjęcie mnie w poczet członków ZZKRL. Oświadczam, że ZZKRL reprezentuje moje interesy w kontaktach z pracodawcą na podstawie obowiązujących przepisów. Jednocześnie zobowiązuję się przestrzegać postanowień statutu, regulaminów wewnętrznych i uchwał władz ZZKRL oraz wyrażam zgodę na comiesięczne potrącanie z mojego wynagrodzenia:

2,50 zł (słownie: dwa złote 50/100) do 30 kwietnia 2022 r. włącznie, a w kolejnych miesiącach w wysokości 1% z podstawy mojej pensji miesięcznej na rzecz ZZKRL.

W przypadku zmiany w przyszłości wysokości składki członkowskiej przez ZZKRL, wyrażam zgodę na potrącanie składki członkowskiej w wysokości ustalonej uchwałą Walnego Zebrania Członków ZZKRL. W związku z wyrażoną w zdaniu poprzedzającym zgodą na potrącenie składki członkowskiej z mojego wynagrodzenia, upoważniam Zarząd ZZKRL do przekazywania w moim imieniu pracodawcy informacji o wysokości składki członkowskiej, którą należy potrącić z mojego wynagrodzenia.

Jestem świadoma/ świadomy, iż w związku z przyjęciem mnie w poczet członków związku Administratorem moich danych osobowych jest ZZKRL.

.....  
(podpis)

Oświadczam, iż zapoznałam/ zapoznałem się z Informacją o przetwarzaniu Danych Osobowych przez Związek Zawodowy Kontrolerów Ruchu Lotniczego.

.....  
(podpis)