

**Związek Zawodowy Pracowników  
Provident Polska S.A.**

ul. Korony Północnej 17  
71-781 Szczecin

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**

*Ja, niżej podpisany/a:  
(Prosimy wypełnić pismem drukowanym)*

.....  
Nazwisko Imię

.....  
Data i miejsce urodzenia Pesel

.....  
Adres zamieszkania: kod, miejscowość ulica, nr

.....  
Adres korespondencyjny: kod, miejscowość ulica, nr

.....  
Telefon prywatny Adres e-mail

.....  
Telefon służbowy Oddział

.....  
Dział Stanowisko

**Wyrażam<sup>1</sup> zgodę/Nie wyrażam<sup>1</sup> zgody**, na przekazanie informacji o mojej przynależności do związku pracodawcy (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.97 roku o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust Nr 133 poz. 883).

- <sup>1)</sup> Skreślić niewłaściwe. W przypadku nie wyrażenia zgody, dane osobowe pozostaną tylko do wiadomości ZZPP i nie będą przekazane pracodawcy.

***Deklaruję wstąpienie do Związku Zawodowego Pracowników Provident Polska S.A.  
Zapoznałem się ze Statutem Związku i będę stosować się do jego postanowień.***

.....  
Data Podpis

---

**ADNOTACJE ZWIĄZKU**

.....  
Data przyjęcia deklaracji

.....  
Data przyjęcia w poczet członków

.....  
Numer członkowski

.....  
1. Podpis Członka Zarządu

.....  
2. Podpis Członka Zarządu