

1. Ja niżej podpisany/a deklaruję wstąpienie do Niezależnego Samorządnego Związku Zawodowego „Solidarność”. Oświadczam, że będę stosował/a się do postanowień Statutu Związku, w szczególności zobowiązuję się do regularnego opłacania składek związkowych oraz wyrażam zgodę na potrącanie składki przez pracodawcę z mojego wynagrodzenia.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie poniższych danych osobowych w związku z realizacją celów statutowych NSZZ „Solidarność”.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie poniższych danych osobowych w celu wydania legitymacji elektronicznej.
4. Potwierdzam, że otrzymałem klauzulę informacyjną zgodną z tzw. RODO stanowiącą załącznik do Deklaracji Członkowskiej NSZZ „Solidarność”.

Nazwisko		
<input type="text"/>		
Imię	Numer ID	PESEL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adres zamieszkania - miejscowość		Kod pocztowy
<input type="text"/>		<input type="text"/> - <input type="text"/>
Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon	Adres e-mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Zakład pracy		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
Adres - miejscowość		Kod pocztowy
<input type="text"/>		<input type="text"/> - <input type="text"/>
Ulica	Numer	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Data i miejscowość	Podpis
<input type="text"/>	<input type="text"/>

## WNIOSEK DLA KSIĘGOWOŚCI

..... Nazwa zakładu pracy

Nazwisko	
<input type="text"/>	
Imię	PESEL
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Proszę o pobieranie przez pracodawcę z mojego wynagrodzenia składki związkowej na rzecz NSZZ „Solidarność” – stanowiącej 0, 82%:

a/ miesięcznych przychodów, osiągniętych u pracodawcy z tytułu zatrudnienia w ramach stosunku pracy, z uwzględnieniem dodatków płacowych, z wyjątkiem: przychodów osiągniętych z tytułu godzin nadliczbowych/ponadwymiarowych/ponadnormatywnych, przychodów zwolnionych z podatku dochodowego od osób fizycznych, różnego rodzaju deputatów, rekompensat, ekwiwalentów, odszkodowań, odpraw, nagród – w tym jubileuszowych – oraz świadczeń finansowanych ze środków przeznaczonych na cele socjalne w ramach zakładowego funduszu świadczeń socjalnych lub świadczeń urlopowych wypłacanych w zamian tych świadczeń.

b/ pobieranych zasiłków pieniężnych z ubezpieczenia społecznego (chorobowych, wyrównawczych, macierzyńskich, opiekuńczych):

Data	Podpis
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Przyjęto do organizacji związkowej uchwałą nr ..... dnia .....

.....

Podpis

Ustanie członkostwa (przyczyna)

.....

..... dnia .....

.....

Podpis

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(numer ID)

.....  
(jednostka, komórka organizacyjna)

.....  
(PESEL)

## Wydział Finansów KWP w Rzeszowie

### OŚWIADCZENIE – ZGODA

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na potrącanie z moich miesięcznych poborów, składek na poczet Organizacji Międzyzakładowej NSZZ „Solidarność” Funkcjonariuszy i Pracowników Policji Województwa Podkarpackiego.

.....

Jako członek Organizacji Międzyzakładowej NSZZ „Solidarność” Funkcjonariuszy i Pracowników Policji Województwa Podkarpackiego (dalej: „Związek”) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Prezydium Komisji Międzyzakładowej związku, adres: ul. Lwowska 28, 38-400 Krosno - jako Administratora Danych Osobowych (dalej: „Administrator”), moich danych osobowych w zakresie danych kontaktowych: imienia i nazwiska, adresu zamieszkania lub miejsca pracy, numeru telefonu lub adresu e-mail, numeru ID funkcjonariusza a także numeru dowodu osobistego, numeru pesel w celach statutowych i realizacją obowiązujących umów i przepisów prawa.

1. Administrator umożliwi ze sobą kontakt za pomocą emaila: zarzad@podkarpackapolicja-solidarnosc.pl lub drogą pocztową na adres: ul. Lwowska 28, 38-400 Krosno.
2. Dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora wyłącznie w celu kontaktowania się z Członkiem Związku w ramach realizacji działalności Statutowej Związku, w szczególności w związku z realizacją uprawnień i obowiązków Członka Związku, wynikających ze Statutu NSZZ „Solidarność” oraz obowiązujących przepisów prawa, w tym ustawy o policji oraz ustawy o związkach zawodowych.
3. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie przez czas trwania zgody udzielonej przez Członka Związku, tj. do czasu jej cofnięcia, chyba że obowiązek dalszego przetwarzania wynika z obowiązujących przepisów prawa.
4. Dane osobowe Członka Związku mogą być ujawniane przez Administratora:
  - a. pracownikom / współpracownikom Administratora upoważnionym do ich przetwarzania na polecenie Administratora dla potrzeb zrealizowania celu wskazanego w pkt 2),
  - b. podmiotom, którym Administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych, w tym:
    - dostawcom usług technicznych i organizacyjnych wyłącznie w ramach upoważnień lub powierzeń, w zakresie niezbędnym do zrealizowania celu określonego w pkt 2), w szczególności dostawcom usług teleinformatycznych,
    - c. instytucjom działającym i uprawnionym z mocy prawa, z zachowaniem wymaganych prawem gwarancji zapewniających bezpieczeństwo danych.
5. Członek Związku posiada prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, jeśli są nieprawidłowe.
6. Członkowi Związku przysługuje prawo żądania w każdym czasie usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, wobec przetwarzania danych oraz prawo cofnięcia w każdym czasie zgody na przetwarzanie danych.
7. Cofnięcie zgody następuje poprzez wysłanie wiadomości e-mail na adres e-mail podany w pkt 1), drogą pocztową na adres wskazany w pkt 1) lub poprzez złożenie wniosku w siedzibie Administratora. Cofnięcie zgody spowoduje natychmiastowe zaprzestanie przetwarzania danych Członka Związku oraz usunięcie danych Członka Związku przez Administratora, chyba że obowiązek dalszego przetwarzania wynika z obowiązujących przepisów prawa. Cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, które miało miejsce do czasu cofnięcia zgody.
8. Administrator nie planuje przekazywania danych osobowych Członków Związku do odbiorców zlokalizowanych poza Europejskim Obszarem Gospodarczym (kraje UE oraz Islandia, Norwegia i Lichtenstein).
9. Członek Związku nie będzie podlegał decyzjom podejmowanym w sposób zautomatyzowany (bez udziału człowieka) a jego dane osobowe nie będą również wykorzystywane do profilowania.
10. Członek Związku ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (lub innego odpowiedniego organu nadzorczego) gdy uzna, że przetwarzanie danych osobowych przez Administratora narusza przepisy obowiązującego prawa, w szczególności Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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.

Data: .....

Podpis: .....



# WNIOSEK O WYDANIE ELEKTRONICZNEJ LEGITYMACJI



1. Ja niżej podpisany/a deklaruję chęć otrzymania elektronicznej legitymacji Niezależnego Samorządnego Związku Zawodowego „Solidarność”.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie poniższych danych osobowych.
3. Potwierdzam, że zapoznałem/am się z poniższą Klauzulą informacyjną zgodną z tzw. RODO.

Imię i nazwisko												PESEL			
Adres (miasto i powiat)												Kod pocztowy			
Ulica												Nr domu		Nr lokalu	
Telefon						Adres e-mail									
Numer organizacji związkowej				Nazwa organizacji związkowej											
35/10/2022				Organizacja Międzyzakładowa NSZZ											
Z „SOLIDARNOŚĆ” Funkcjonariuszy i Pracowników															
ów Policji Woj. Podkarpackiego															
												Data wstąpienia			

Data i Miejscowość

Podpis

## Klauzula informacyjna

Informacja zgodna z Rozporządzeniem 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 (tzw. RODO).

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest międzyzakładowa organizacja NSZZ „Solidarność”:  
**Organizacja Międzyzakładowa NSZZ „Solidarność” Funkcjonariuszy i Pracowników Policji Województwa Podkarpackiego, 38-400 Krosno, ul. Lwowska 28**
2. Współadministratorem Pani/Pana danych osobowych w zakresie niezbędnym do wydania legitymacji elektronicznej jest: **Region Podkarpacie NSZZ „Solidarność” 38-400 Krosno, ul. Słowackiego 4.**
3. Dane osobowe Inspektora Ochrony Danych (niewłaściwe skreślić):
  - a) nie dotyczy
  - b) dotyczy — IOD jest Pani/Pan (wskazać imię i nazwisko, adres e mail) .....
4. Odbiorcami danych są upoważnieni do ich otrzymania w celach statutowych oraz inne podmioty na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
5. Dane osobowe będą wykorzystywane w celu wydania legitymacji elektronicznej do momentu wycofania zgody.
6. Każda osoba, której dane osobowe są przetwarzane przez Administratora lub Współadministratora ma prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, prawo do ich usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania, wniesienia sprzeciwu oraz prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. W każdym czasie przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych ich aktualizacji oraz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).



załącznik nr 2 do UMOWY

ORGANIZATOR:

--

Niniejszym składam zamówienie na Kartę Pracowniczą LOTOS Biznes o następujących parametrach:

Numer ewidencyjny uczestnika (1)	Nazwisko	Imię	Maksymalna wart. zakupów w miesiącu <sup>3</sup>	Ilość zamawianych kart - max. 1 szt.
			2000	

- 1 - Nr ewidencyjny UCZESTNIKA w systemach ORGANIZATORA lub inicjały uczestnika, jeżeli numer ewidencyjny nie jest stosowany  
2 - W modelu kart dla uczestników przyjęty został limit do 2000 zł.

- Administratorem danych osobowych zgłoszonych osób jest LOTOS Paliwa Sp. z o.o. siedziba: ul. Elbląska 135, 80-718 Gdańsk. Z LOTOS Paliwa można się skontaktować poprzez adres e-mail: odo@lotospaliwa.pl, telefonicznie: 801 345 678, (58) 326 43 00 lub pisemnie na adres siedziby wskazany powyżej. W LOTOS Paliwa został wyznaczony inspektor ochrony danych, z którym można się skontaktować poprzez e-mail iod@lotospaliwa.pl w sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych.
- Dane będą przetwarzane w celach związanych z uczestnictwem w SYSTEMIE LOTOS BIZNES dla UCZESTNIKA dotyczącym sprzedaży gotówkowej paliw na stacjach LOTOS po preferencyjnych cenach. Podstawą prawną przetwarzania danych jest w tym wypadku prawnie uzasadniony interes LOTOS Paliwa, który polega na realizacji umowy pracowniczej sprzedaży gotówkowej w SYSTEMIE LOTOS BIZNES zawartej z ORGANIZATOREM.
- Dane przechowywane będą do czasu zakończenia uczestnictwa osoby w programie, a w związku ze sprzedażą paliwa po preferencyjnych cenach przez okres wynikający z przepisów podatkowych oraz przepisów o rachunkowości.
- Dane mogą być powierzone do przetwarzania na zlecenie LOTOS Paliwa w tym m.in. podmiotom: zarządzającym stacjami LOTOS, obsługującym systemy informatyczne; przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z LOTOS Paliwa i wyłącznie zgodnie z jej poleceniami.
- Każdej osobie przysługuje prawo dostępu do jej danych, żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania, jak również prawo sprzeciwu na przetwarzanie danych.
- Każda osoba ma również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z LOTOS Paliwa lub z inspektorem ochrony danych (dane kontaktowe wskazane powyżej).
- Podanie danych jest dobrowolne ale niezbędne do uczestnictwa w SYSTEMIE LOTOS BIZNES dotyczącym sprzedaży gotówkowej paliw na stacjach LOTOS.

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z zawartą powyżej informacją na temat przetwarzania podanych przeze mnie danych osobowych przez LOTOS Paliwa Sp. z o.o. w zakresie i w celach związanych z realizacją UMOWY PRACOWNICZEJ SPRZEDAŻY GOTÓWKOWEJ W SYSTEMIE LOTOS BIZNES oraz przysługujących mi praw na podstawie przepisów o ochronie danych osobowych.

-----  
podpis

Oświadczam, że zapoznałem się z REGULAMINEM korzystania z kart oraz akceptuję jego postanowienia

-----  
podpis