

NIEZALEŻNY SAMORZĄDNY ZWIĄZEK ZAWODOWY
FUNKCJONARIUSZY STRAŻY GRANICZNEJ



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

1. _____
(nazwisko - drukowane)
2. _____
(imiona)
3. _____
(data i miejsce urodzenia)
- 4.* _____
(data przejścia na emeryturę i ostatnie miejsce pracy)

Deklaruję (podtrzymuję) przynależność do Niezależnego Samorządnego Związku Zawodowego Funkcjonariuszy Straży Granicznej.

Zobowiązuje się przestrzegać postanowień statutu NSZZ FSG.

Wyrażam zgodę, na przechowywanie i wykorzystywanie moich danych osobowych przez NSZZ FSG w celu realizacji zadań statutowych, zgodnie z zasadami zawartymi w ustawie o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 (Dz.U. Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.)

.....
(data) (podpis)

Legitymację NSZZ FSG Nr wydała OT NSZZ FSG przy
Uczelnianej / Oddziałowej** Organizacji NSZZ FSG przy w
..... dnia,

.....
(otrzymałem - data, podpis)

* Dotyczy emerytów i rencistów.

** Niepotrzebne skreślić

NIEZALEŻNY SAMORZĄDNY ZWIĄZEK ZAWODOWY
FUNKCJONARIUSZY STRAŻY GRANICZNEJ



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

4. _____
(nazwisko - drukowane)
5. _____
(imiona)
6. _____
(data i miejsce urodzenia)
- 4.* _____
(data przejścia na emeryturę i ostatnie miejsce pracy)

Deklaruję (podtrzymuję) przynależność do Niezależnego Samorządnego Związku Zawodowego Funkcjonariuszy Straży Granicznej.

Zobowiązuje się przestrzegać postanowień statutu NSZZ FSG.

Wyrażam zgodę, na przechowywanie i wykorzystywanie moich danych osobowych przez NSZZ FSG w celu realizacji zadań statutowych, zgodnie z zasadami zawartymi w ustawie o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 (Dz.U. Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.)

.....
(data) (podpis)

Legitymację NSZZ FSG Nr wydała OT NSZZ FSG przy
Uczelnianej / Oddziałowej** Organizacji NSZZ FSG przy w
..... dnia,

.....
(otrzymałem - data, podpis)

* Dotyczy emerytów i rencistów.

** Niepotrzebne skreślić

<p style="text-align: center;">Przyjęto na ewidencję w TO NSZZ FSG</p> przy OO NSZZ FSG przy MOSG w Gdańsku w dniu <div style="text-align: right;">(podpis)</div>	<p style="text-align: center;">Skreślono z ewidencji w TO NSZZ FSG</p> przy OO NSZZ FSG przy MOSG w Gdańsku w dniu <div style="text-align: right;">(podpis)</div>
<p style="text-align: center;">Przyjęto na ewidencję w TO NSZZ FSG</p> przy OO NSZZ FSG przy MOSG w Gdańsku w dniu <div style="text-align: right;">(podpis)</div>	<p style="text-align: center;">Skreślono z ewidencji w TO NSZZ FSG</p> przy OO NSZZ FSG przy MOSG w Gdańsku w dniu <div style="text-align: right;">(podpis)</div>
<p style="text-align: center;">Przyjęto na ewidencję w TO NSZZ FSG</p> przy OO NSZZ FSG przy MOSG w Gdańsku w dniu <div style="text-align: right;">(podpis)</div>	<p style="text-align: center;">Skreślono z ewidencji w TO NSZZ FSG</p> przy OO NSZZ FSG przy MOSG w Gdańsku w dniu <div style="text-align: right;">(podpis)</div>

<p style="text-align: center;">Przyjęto na ewidencję w TO NSZZ FSG</p> przy OO NSZZ FSG przy MOSG w Gdańsku w dniu <div style="text-align: right;">(podpis)</div>	<p style="text-align: center;">Skreślono z ewidencji w TO NSZZ FSG</p> przy OO NSZZ FSG przy MOSG w Gdańsku w dniu <div style="text-align: right;">(podpis)</div>
<p style="text-align: center;">Przyjęto na ewidencję w TO NSZZ FSG</p> przy OO NSZZ FSG przy MOSG w Gdańsku w dniu <div style="text-align: right;">(podpis)</div>	<p style="text-align: center;">Skreślono z ewidencji w TO NSZZ FSG</p> przy OO NSZZ FSG przy MOSG w Gdańsku w dniu <div style="text-align: right;">(podpis)</div>
<p style="text-align: center;">Przyjęto na ewidencję w TO NSZZ FSG</p> przy OO NSZZ FSG przy MOSG w Gdańsku w dniu <div style="text-align: right;">(podpis)</div>	<p style="text-align: center;">Skreślono z ewidencji w TO NSZZ FSG</p> przy OO NSZZ FSG przy MOSG w Gdańsku w dniu <div style="text-align: right;">(podpis)</div>

1.	_____		_____
	(adres zamieszkania)		(telefon)
	_____		_____
	(miejsce pracy)		(telefon)
2.	_____		_____
	(adres zamieszkania)		(telefon)
	_____		_____
	(miejsce pracy)		(telefon)
3.	_____		_____
	(adres zamieszkania)		(telefon)
	_____		_____
	(miejsce pracy)		(telefon)

1.	_____		_____
	(adres zamieszkania)		(telefon)
	_____		_____
	(miejsce pracy)		(telefon)
2.	_____		_____
	(adres zamieszkania)		(telefon)
	_____		_____
	(miejsce pracy)		(telefon)
3.	_____		_____
	(adres zamieszkania)		(telefon)
	_____		_____
	(miejsce pracy)		(telefon)

Inne adnotacje:

Wydano odznakę NSZZ FSG dn.

(podpis)

Inne adnotacje:

Wydano odznakę NSZZ FSG dn.

(podpis)
