Formularz Nr 1.

Deklaracja wstąpienia do NSZZ Solidarność

przy .....

1. Nazwisko i imię .....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. Imiona rodziców …. .....
4. Adres zamieszkania …….....
5. Stanowisko (Wydział) …….....

Deklaruję wstąpienie do NSZZ „Solidarność” od dnia .....
Zobowiązuję się do przestrzegania statutu NSZZ „Solidarność” oraz wyrażam zgodę na potrącanie z mojego wynagrodzenia brutto składki członkowskiej w wysokości .....%.

……..... ....
miejscowość *data* *podpis*

Powyższa deklaracja została przyjęta uchwałą Komisji Zakładowej NSZZ „Solidarność”

Nr ..... z dnia .....

pieczęć komisji

Legitymacja członkowska nr ..... została wydana w dniu .....

.....
potwierdzenie odbioru

Ja ..... urodzony .....
imię i nazwisko data i miejsce urodzenia

..... upoważniam .....
nazwa zakładu pracy

do potrącania z moich poborów składki członkowskiej wynikającej z przynależności do związku zawodowego NSZZ „Solidarność” od dnia .....

....
data *podpis*