

**ZWIĄZEK ZAWODOWY**  
  
**INSPEKCJI TRANSPORTU**  
**DROGOWEGO**

1. ....  
/ Imię i Nazwisko /

4. ....  
/ Adres zamieszkania /

2. ....  
/ Data urodzenia /

5. ....  
/ Zajmowane stanowisko /

3. ....  
/ Imię ojca /

6. ....  
/ PESEL /

.....  
/ numer telefonu, adres e-mail – obowiązkowo należy wskazać co najmniej jeden sposób kontaktu /

### DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

*Ja niżej podpisany proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Związku Zawodowego Inspekcji Transportu Drogowego.  
Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu związku,  
których zobowiązuję się przestrzegać.*

.....dnia.....

.....  
/ własnoręczny podpis /

### DECYZJA O PRZYJĘCIU

Rada Związku Zawodowego Inspekcji Transportu Drogowego postanowiła

przyjąć kolegę / koleżankę .....

w poczet członków Związku z dniem.....

.....  
/ Podpis Przewodniczącego Rady Związku /

### UPOWAŻNIENIE DLA DZIAŁU FINANSOWEGO

Ja .....urodzony.....  
/ Imię i Nazwisko / / Data i miejsce urodzenia /

upoważniam Dział Finansowy WITD w .....do pobierania z mojego wynagrodzenia zasadniczego 10 złotych tytułem składki członkowskiej wynikającej z przynależności do Związku Zawodowego Inspekcji Transportu Drogowego.

.....  
/ Data /

.....  
/ Podpis /