**ZWIAZEK ZAWODOWY**



**INSPEKCJI TRANSPORTU**

**DROGOWEGO**

1. …………………………………..........

/ Imię i Nazwisko /

2. ………………………………………..

/ Adres zamieszkania /

3. …………………………………..........

/ miejsce i data urodzenia /

4. ………………………………………..

/ PESEL /

5. ………………………………………..

/ Zajmowane stanowisko /

6. ………………………………………

/ Imię ojca /

Tel ..…………………… Email ……………….……………………………

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

Forma regulowania składki:Wybierz element.

 / proszę wybrać /

**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 /

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych na podstawie przepisów rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – (RODO)**

1. Administratorem danych osobowych członków ZZITD jest Związek Zawodowy Inspekcji Transportu Drogowego adres siedziby ul. Szwajcarska 5, 61-285 Poznań, tel. 61 656-77-11, adres e-mail: zzitd@zzitd.pl
2. W sprawach związanych z ochroną danych osobowych członków ZZITD
(i kontrahentów) można się kontaktować z Przewodniczącą RK ZZITD – Urszula Cyprowska, tel. 61 656 77 11.
3. Dane członków ZZITD przetwarzane są w celu realizacji ustawowych zadań administratora danych na podstawie przepisów prawa, w szczególności Ustawy o związkach zawodowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 263 ze zm.).
4. Dane osobowe będą przechowywane przez okres przewidziany w przepisach określających zasady postępowania z materiałem archiwalnym oraz dokumentacją niearchiwalną..
5. Dane osobowe mogą być przekazywane innym odbiorcom wyłącznie na podstawie przepisów prawa, bądź podmiotom świadczącym dla administratora danych usługi w celu realizacji ustawowych obowiązków oraz funkcjonowania ZZITD.
6. W przypadku uznania, że podczas przetwarzania danych osobowych administrator danych naruszył przepisy RODO, członkowie ZZITD maja prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
7. Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
8. Dane osobowe nie będą przekazywane osobom nieuprawnionym, do państwa trzeciego oraz organizacji międzynarodowej.

..……………, dnia …………………… …………………………………..

/ własnoręczny podpis /

**UPOWAŻNIENIE DLA DZIAŁU FINANSOWEGO**

Ja ………………..………… urodzony ……………… …………………….……..

*/ Imię i Nazwisko /* */ Data i miejsce urodzenia /*

upoważniam Dział Finansowy WITD / GITD\* w …………………………… do pobierania
z mojego wynagrodzenia zasadniczego 20 złotych tytułem składki członkowskiej wynikającej
z przynależności do Związku Zawodowego Inspekcji Transportu Drogowego.

……………………………………… ………………………………………

/ Data / / Podpis /

* - niepotrzebne skreślić