



Deklaracja członkowska OZZPIW

Oświadczam, że wstępuję do Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pracowników Inspekcji Weterynaryjnej, znam jego [statut](#) i popieram jego program.

Imię i Nazwisko

Data urodzenia

Miejsce pracy i stanowisko

.....

Tytuł zawodowy (zgodnie z wykształceniem)

Telefon

Adres e-mail

Adres do korespondencji

.....

.....

(data i podpis)

Oświadczam, że zgadzam się na przekazywanie kwoty:zł. (proszę wpisać deklarowaną kwotę, minimalna składka to 10 zł.) z mojego wynagrodzenia na konto bankowe, Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Pracowników Inspekcji Weterynaryjnej, PKO BP 47 1020 4027 0000 1702 0401 9600.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

Odpowiadam za aktualizowanie swoich danych osobowych zgodnie ze stanem faktycznym.

Data

.....

(podpis)