

# Deklaracja przystąpienia do Ogólnopolskiego Związku Zawodowego „Inicjatywa Pracownicza”

Ja, niżej podpisany / podpisana / oświadczam, iż przystępuję do Ogólnopolskiego Związku Zawodowego „Inicjatywa Pracownicza” z siedzibą w Poznaniu (KRS nr 0000215247).

.....  
imię

.....  
nazwisko

ul:.....kod:.....miejsowość.....  
adres zamieszkania

## Kontakt<sup>1</sup>:

Telefon stacjonarny: .....

Telefon komórkowy:.....

E-mail: .....

.....  
**czytelny podpis i data**

## TWÓJ STATUS<sup>2</sup>:

Lp.	Status	Opis	
1.	Pracownik(ca)	Osoba zatrudniona w ramach stosunku pracy (na podstawie Kodeksu Pacy) w tym również osoba wykonująca prace nakładczą. Podstawą zatrudnienia może być: uowa o pracę, powołanie, wybór, mianowanie, spółdzielcza umowa o pracę. Umowa o pracę może być zawarta na czas nieokreślony, na czas określony (w tym również na czas zastępstwa innego pracownika, w celu wykonywania pracy o charakterze dorywczym lub sezonowym, oraz w charakterze pracownika tymczasowego zatrudnionego przez agencję pracy tymczasowej), na okres próbny.	<input type="checkbox"/>
2.	Osoba wykonująca pracę zarobkową ale nie będąca pracownikiem w rozumieniu Kodeksu pracy	Osoba wykonująca pracę na podstawie umowy prawa cywilnego, np. umowy zlecenia, umowy o świadczenie usług, umowy o dzieło lub kontraktu.	<input type="checkbox"/>
3.	Wolontariusz(ka)	Osoba świadcząca pracę bez wynagrodzenia, na podstawie porozumienia o wykonywaniu świadczeń wolontarystycznych	<input type="checkbox"/>
4.	Stażysta(ka) lub inna osoba świadcząca pracę bez wynagrodzenia	Osoba świadcząca pracę bez wynagrodzenia. Stażem są praktyki studenckie lub absolwenckie oraz praca świadczona w ramach aktywizacji zawodowej bezrobotnych finansowana przez Urzędy Pracy. Stażem może być praca świadczona w ramach autorskich programów organizacji pozarządowych lub projektów finansowanych ze środków unijnych	<input type="checkbox"/>
5.	Emeryt(ka), Rencista(ka)		<input type="checkbox"/>
6.	Bezrobotny(a)		<input type="checkbox"/>
7.	Pozostają poza wyżej wskazanymi kategoriami	Wykonujesz pracę zarobkową bądź nie, ale nie mieścisz się w wyżej wskazanych kategoriach? Opisz nam kim jesteś: ..... .....	<input type="checkbox"/>

1 Przynajmniej jedno pole wypełnij obowiązkowe! Musimy wiedzieć jak się z Tobą skontaktować.

2 Wskaż swój status zakreślając odpowiednie pole wyboru po prawej stronie.

Pracodawca lub inny podmiot zatrudniający (np. usługodawca lub zleceniodawca), dla którego świadczysz pracę<sup>3</sup> .....

Wymiar czasu pracy<sup>4</sup>: .....

Ilość pełnych miesięcy wykonywania pracy na podstawie umowy cywilno-prawnej na rzecz w/w podmiotu zatrudniającego (uwzględniając umowy cywilno-prawne zawarte z nim w przeszłości)<sup>5</sup>: .....

Data przejścia na emeryturę/rentę lub data zakończenia umowy na czas określony, próbnej, cywilno-prawnej lub stażu/wolontariatu<sup>6</sup>: .....

*(UWAGA! Utrata statusu, który zaznaczyłeś w wyżej wskazanej tabeli, nie powoduje utraty członkostwa w związku, jeżeli po przejściu na emeryturę lub rentę, ustaniu stosunku pracy itp. chcesz wystąpić ze związku musisz nas o tym poinformować).*

Miejsce wykonywania pracy/Dział/Stanowisko: .....

*(UWAGA! Jeżeli zatrudnia Cię agencja pracy tymczasowej podaj nam również dokładną nazwę pracodawcy użytkownika<sup>7</sup>).*

Branża w której pracujesz: .....

Dodatkowe uwagi lub informacje: .....

.....  
**czytelny podpis i data**

3 Podaj pełną nazwę Twojego pracodawcy lub innego podmiotu zatrudniającego (najlepiej spisz ją z umowy, dla pewności może podać także nr NIP, KRS lub REGON) - dotyczy pracownika, nie pracownika, wolontariusza, stażysty lub innej osoby świadczącej pracę bez wynagrodzenia

4 Np. ½ etatu. Informacja ta jest niezbędna dla OZZIP w celu wykonania obowiązku, o którym mowa w art. 34<sup>1</sup> ust. 2 i 3 ustawy o związkach zawodowych. Dotyczy wyłącznie pracowników w rozumieniu Kodeksu Pracy.

5 Dotyczy osoby wykonującej pracę zarobkową niebędącej pracownikiem w rozumieniu Kodeksu pracy

6 Podkreśl właściwą część zdania. Dotyczy pracownika lub innej osoby wykonującej pracę zarobkową oraz wolontariusza, stażysty lub innej osoby świadczącej pracę bez wynagrodzenia.

7 Nazwa pracodawcy na rzecz którego faktycznie świadczysz pracę.

## PRZYNALEŻNOŚĆ DO INNYCH ZWIĄZKÓW ZAWODOWYCH

---

UWAGA! Wypełnij poniższe jeżeli jesteś:

- 1) pracownikiem lub
- 2) inną osobą wykonującą pracę zarobkową lecz niebędącą pracownikiem w rozumieniu kodeksu pracy, wykonującą pracę łącznie przez 6 miesięcy dla jednego podmiotu zatrudniającego zwanego poniżej pracodawcą

Wyjaśniamy, iż zgodnie z art. 25(1) ust. 5 ustawy o związkach zawodowych „jeżeli osoba wykonująca pracę zarobkową należy do więcej niż jednej zakładowej organizacji związkowej u danego pracodawcy, przy ustalaniu liczby członków zrzeszonych w organizacji związkowej, od której zależą uprawnienia związku zawodowego [takie jak np. możliwość uzgadniania regulaminu wynagrodzenia, przystąpienia do negocjacji układu zbiorowego pracy], osoba ta może być uwzględniona tylko jako członek jednej wskazanej przez siebie zakładowej organizacji związkowej”.

Przekazanie pracodawcy liczby członków nie oznacza, przekazania mu ich danych osobowych

Zaznacz jeden właściwy kwadrat:

<input type="checkbox"/>	Oświadczam, iż NIE NALEŻĘ do żadnej innej organizacji związku zawodowego obejmującego pracodawcę u którego jestem zatrudniony.
<input type="checkbox"/>	Oświadczam, że NALEŻĘ do innego związku zawodowego obejmującego pracodawcę u którego jestem zatrudniony, jednakże CHCĘ by przy podawaniu temu pracodawcy informacji o liczbie członków (od czego zależą uprawnienia zakładowej organizacji związkowej), moje członkostwo uwzględniał wyłącznie Ogólnopolski Związek Zawodowy Inicjatywa Pracownicza.
<input type="checkbox"/>	Oświadczam, że NALEŻĘ do innego związku zawodowego obejmującego pracodawcę u którego jestem zatrudniony jednakże NIE CHCĘ by przy podawaniu temu pracodawcy informacji o liczbie członków (od czego zależą uprawnienia zakładowej organizacji związkowej), Ogólnopolski Związek Zawodowy Inicjatywa Pracownicza uwzględniał moje członkostwo. Z uprawnień wynikających z mojego członkostwa korzysta już inny związek zawodowy i chcę by tak pozostało.

.....  
**czytelny podpis i data**

## INFORMACJA O DACIE PRZYJĘCIA DO ZWIĄZKU

---

Jeżeli podstawowa jednostka organizacyjna związku (Komisja Tymczasowa / Zakładowa / Międzyzakładowa / Środowiskowa / Koło), do której docelowo kierujesz niniejszą deklarację, nie postanowi inaczej, datą przyjęcia Ciebie do naszego związku zawodowego będzie:

- 1) ostatni dzień miesiąca, w którym oświadczenie to zostało doręczone:
  - a) członkowi prezydium organizacji podstawowej Związku,
  - b) osobie działającej z upoważnienia prezydium organizacji podstawowej Związku
  - c) na ujawniony w Krajowym Rejestrze Sadowym adres Związku (aktualnie: ul. Kościelna 4/1a, 60-538 Poznań);
- 2) dzień, w którym po otrzymaniu tego oświadczenia prezydium podstawowej jednostki organizacyjnej związku podjęło się Twojej obrony wobec podmiotu zatrudniającego (w tym pracodawcy).

Powyższe wynika z Uchwały nr 60/5/2018 Komisji Krajowej OZZIP z dnia 28 października 2018 r.

## OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

---

Działając w imieniu własnym, oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w niniejszym formularzu przez Ogólnopolski Związek Zawodowy „Inicjatywa Pracownicza” z siedzibą w Poznaniu (KRS 0000215247), ul. Kościelnej 4/1a 60-538 Poznań (niżej OZZIP), którego akta rejestrowe przechowywane są przez Sąd Rejonowy Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, jako niezależnego administratora danych, w celach statutowych związanych z członkostwem w OZZIP.

.....  
**czytelny podpis i data**

Przetwarzanie danych osobowych odbywać się będzie w celu:

- wykonywania celów statutowych,
- realizowania wymagań wynikających z przepisów prawa, w szczególności zaś w Ustawie z dnia 23 maja 1991 r. o związkach zawodowych (Dz. U. nr 55 poz. 234 ze zm.) oraz w Ustawie z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Nr 24, poz. 141 ze zm.),
- dołączenia członka / członkini do listy mailingowej lub innego elektronicznego komunikatora umożliwiającego wysyłanie lub odbiór informacji między członkami OZZIP, używanego w celach związanych ze statutową działalnością OZZIP.

Uprawnionymi do zbierania i przetwarzania danych osobowych w wyżej wskazanym celu są członkowie Komisji Krajowej OZZIP, członkowie prezydiów podstawowych jednostek organizacyjnych związku (Kół lub Komisji Tymczasowych/ Zakładowych / Międzyzakładowych / Środowiskowych) albo przedstawiciele związku działający z upoważnienia wyżej wskazanych organów.

**OZZIP nie przekazuje pracodawcą lub innym podmiotom zatrudniającym zbiorczych list swoich członków. Jeżeli jednak pracodawca lub inny podmiot zatrudniający wystąpi do nas z prośbą o przedstawienie informacji czy zamierzamy ciebie reprezentować (np. w związku z zamiarem wypowiedzenia umowy o pracę) podejmiemy się Twojej obrony i niezwłocznie Cie o tym poinformujemy, korzystając z podanych przez Ciebie w tej deklaracji danych kontaktowych.**

Okres przetwarzania danych osobowych rozpocznie się od chwil doręczenia przedstawicielowi OZZIP niniejszego oświadczenia (pod warunkiem jego podpisania) i będzie trwał przez okres niezbędny do realizacji celów

statutowych OZZIP i czas realizacji ciążących na administratorze obowiązków zgodnie z przepisami. Przetwarzania danych osobowych objętych deklaracją przystąpienia do związku zawodowego OZZIP w zakresie imienia i nazwiska członka związku, określenia podmiotu zatrudniającego, podstawy zatrudnienia, długości dotychczasowego zatrudnienia w odniesieniu do osoby wykonującej pracę zarobkową niebędącej pracownikiem w rozumieniu kodeksu pracy, oraz wymiaru czasu pracy (w odniesieniu do wszystkich osób wykonujących pracę zarobkową) są warunkiem niezbędnym członkostwa w OZZIP, wycofanie zgody na ich przetwarzanie jest równoznaczne z wystąpieniem ze związku, niemniej jednak nie powoduje ono zaprzestania przetwarzania tych danych w zakresie niezbędnym dla realizowania wymagań wynikających z przepisów prawa lub ochrony słuszných interesów administratora danych.

W razie dostrzeżenia nieprawidłowości, wątpliwości, bądź pytań prosimy o kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych, funkcję tą w OZZIP pełni **Jarosław Urbański (telefon: 663 633 504, email: [rzecznikochronydanychosobowych@ozzip.pl](mailto:rzecznikochronydanychosobowych@ozzip.pl))**

OZZIP będzie przetwarzać dane osobowe na podstawie 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1)

Każdej osobie, której dane osobowe są przetwarzane przez OZZIP przysługuje prawo do ich: weryfikacji, kontroli, aktualizacji, korekty, uzyskania informacji na temat metody w jaki sposób są przechowywane, funkcji, a także odwołania od dalszego ich przetwarzania. W celu realizacji tych uprawnień prosimy o kontakt z niżej wskazanym przedstawicielem podstawowej jednostki organizacyjnej związku:

Imię i Nazwisko ..... e-mail ..... tel. ....  
(wypełnia przedstawiciel podstawowej jednostki organizacyjnej związku)

W momencie, gdy którakolwiek z podanych przez Ciebie informacji zmieni się, prosimy o kontakt z nami w celu uaktualnienia ewidencji członków(iń). Dane osobowe będą pozyskiwane wyłącznie na podstawie niniejszej deklaracji, oraz oświadczeń mających na celu zmianę lub korektę tych danych. Przekazanie danych osobowych w inny sposób będzie wymagało odrębnej zgody na ich przetwarzanie.

.....  
**czytelny podpis i data**

Wypełnia przedstawiciel podstawowej jednostki organizacyjnej związku lub osoba upoważniona do odbioru poczty:

Deklarację doręczono dnia .....

.....  
podpis wraz z podaniem pełnionej funkcji