

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Ogólnopolski Związek Zawodowy Elektroradiologów

Oświadczam, że wstępuję do Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Elektroradiologów. Znam jego Statut, popieram jego program i zobowiązuję się do wypełniania obowiązków statutowych.

□□□□□□□□

Podpis

Dane osobowe

01.Imię i nazwisko : _____

02.PESEL : □□□□□□□□□□

03.Adres: _____

□□-□□□□

04.Miejsce pracy _____

□□-□□□□

05.Region _____

06. Kontakt @-mail _____ tel: _____

Data i miejscowość _____ Podpis _____

=====

Do działu finansowego:

Niniejszym oświadczam, że jestem członkiem Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Elektroradiologów. W związku z powyższym oświadczam, że zgadzam się na przekazanie 1% brutto mojej płacy zasadniczej na konto Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Elektroradiologów OZZE).

Nazwa Banku : PKO BP Biznes oddz 05-500 Piaseczno ul Puławska 28

NR RACHUNKU OZZE : 85 1020 1055 0000 9602 0015 8774

NR Statystyczny Banku : PS 2323

01.Imię i nazwisko: _____

02.Jednostka organizacyjna: _____

Data _____

Podpis _____