

**Związek Zawodowy
Polskich Artystów Muzyków Orkiestrowych**
00-536 Warszawa al. Ujazdowskie 45

Deklaracja członkowska

Nr.....
/ wypełnia ZZ PAMO /

Ja, niżej podpisany
/ imię i nazwisko /

deklaruję przynależność do
Związku Zawodowego Polskich Artystów Muzyków Orkiestrowych
Warszawa, al. Ujazdowskie 45

NazwiskoImię

Data urodzenia, PESEL

Adres zamieszkania.....
/ kod, miasto, ulica /

Adres korespondencyjny.....
/ kod, miasto, ulica /

Telefone-mail

Oświadczam, że jestem / byłem *) muzykiem orkiestrowym.....
instrument.....

Niniejszym zobowiązuję się do regularnego opłacania składek związkowych w wysokości zgodnej z Uchwałą Walnego Zebrania Związku. Składka będzie przekazywana

przelewem bankowym (np. zlecenie stałe) na konto bankowe ZZ PAMO nr 70 2030 0045 1110 0000 0269 8840
- Bank Gospodarki Żywnościowej S.A. w terminie do ostatniego dnia miesiąca następującego po złożeniu
deklaracji (w tytule prosimy wpisać "składka członkowska, imię i nazwisko")

poprzez comiesięczne potrącanie przez dział księgowości z wynagrodzenia (prosimy o wypełnienie
załączonego wniosku i przekazanie do działu księgowości swojej instytucji)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie
danych osobowych (Dz. U. z 2002r., Nr 101, poz. 926 ze zm.) na potrzeby związane z przynależnością do Związku
Zawodowego Polskich Artystów Muzyków Orkiestrowych. Administratorem danych będzie Związek Zawodowy
Polskich Artystów Muzyków Orkiestrowych.

.....
/ miejscowość, data /

.....
/ czytelny podpis /

Przyjęty do Związku Zawodowego Polskich Artystów Muzyków Orkiestrowych

dnia.....
/ wypełnia Zarząd Związku lub Komisja Zakładowa/

.....
Pieczętka i podpis Zarządu Związku lub Komisji Zakładowej

*) niepotrzebne skreślić

Wypełniony i podpisany formularz należy przesać pocztą na adres: ZZ PAMO, al. Ujazdowskie 45, 00-536 Warszawa

**Związek Zawodowy
Polskich Artystów Muzyków Orkiestrowych**
00-536 Warszawa al. Ujazdowskie 45

Wniosek do działu księgowego

.....
/ nazwa zakładu pracy, firmy, instytucji /

Nazwisko i imię pracownika

Proszę o potrącanie z mojego wynagrodzenia składki członkowskiej na rzecz

Związku Zawodowego Polskich Artystów Muzyków Orkiestrowych
Warszawa, al. Ujazdowskie 45

w wysokości

i przekazywanie na konto Związku Zawodowego Polskich Artystów Muzyków Orkiestrowych

nr 70 2030 0045 1110 0000 0269 8840 - Bank Gospodarki Żywnościowej S.A

.....
/ miejscowość, data /

.....
/ czytelny podpis /