

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

Nazwisko Imię

Data urodzenia, PESEL

Adres zamieszkania.....

/ kod, miasto, ulica /

Adres korespondencyjny.....

/ kod, miasto, ulica /

Telefon e-mail

Oświadczam, że jestem / byłem *) muzykiem orkiestrowym, artystą chóru lub solistą

.....

/nazwa muzycznej instytucji kultury/

Instrument/głos

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 Główny Związku lub Zarząd ZOZ/

.....
Pieczętka i podpis Zarządu Głównego Związku lub Zarządu ZOZ

*) niepotrzebne skreślić

Wypełniony i podpisany formularz należy przesłać pocztą na adres:

ZZ PAMO, Urząd Poczty Warszawa 1; Skrytka pocztowa nr 108; ul. Świętokrzyska 31/33; 00-001 Warszawa