



**Oświadczenie o zmianie lub korekcie danych osoby członkowskiej
Ogólnopolskiego Związku Zawodowego *Inicjatywa Pracownicza*
Komisja Międzyszakładowa *Związek Pracowników Branży Gier***



Jako osoba członkowska Ogólnopolskiego Związku Zawodowego *Inicjatywa Pracownicza* z siedzibą w Poznaniu (KRS 0000215247) oświadczam że:

- z dniem zmianie uległy moje następujące dane.
- chcę skorygować moje następujące dane podane w deklaracji/oświadczeniu z dnia

Dotychczasowe dane:

Imię i nazwisko

Adres

Zmienione/skorygowane dane:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Imię i nazwisko | <input type="checkbox"/> Data urodzenia |
| <input type="checkbox"/> Adres | <input type="checkbox"/> Telefon |
| <input type="checkbox"/> Pracodawca | <input type="checkbox"/> E-mail |
| <input type="checkbox"/> Miejsce pracy (lokalizacja / dział) | |
| <input type="checkbox"/> Forma zatrudnienia | |
| <input type="checkbox"/> Wymiar czasu pracy | |

Pozostałe dane pozostają bez zmian.

.....
czytelny podpis i data

Przynależność do innych związków zawodowych

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Oświadczam, że NIE NALEŻĘ do innego związku zawodowego u pracodawcy. | <input type="checkbox"/> Oświadczam, że NALEŻĘ do innego związku zawodowego u pracodawcy, jednakże NIE CHCĘ by przy podawaniu temu pracodawcy informacji o liczebności OZZ IP uwzględniał moje członkostwo. Z uprawnień wynikających z mojego członkostwa korzysta już inny związek zawodowy i chcę by tak pozostało. |
|---|---|

.....
czytelny podpis i data

Zgoda na przetwarzanie danych

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w niniejszym formularzu przez Ogólnopolski Związek Zawodowy *Inicjatywa Pracownicza* z siedzibą w Poznaniu (KRS 0000215247), ul. Kościelna 4/1A, 60-538 Poznań (OZZ IP) w celach statutowych.

.....
czytelny podpis i data

Wypełnia przedstawiciel Komisji

Oświadczenie doręczono dnia:

Podpis przedstawiciela: