

## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Związku Zawodowego Bibliotekarzy i Pracowników Bibliotek „Bibliotekarze Polscy” – Związek Zawodowy Uniwersytetu w Białymstoku.

Zobowiązuję się do przestrzegania zasad określonych w Statucie Związku.

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(data i miejsce urodzenia)

.....  
(adres zamieszkania, kontakt telefoniczny i e-mail)

.....  
(zakład pracy – stanowisko)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych przez Związek Zawodowy Bibliotekarzy i Pracowników Bibliotek „Bibliotekarze Polscy” – Związek Zawodowy Uniwersytetu w Białymstoku do celów działalności zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych – DZ.U. Nr 133, poz. 883.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis deklarującego)

Wpisano do rejestru członków organizacji związkowej.....

.....  
Pod nr.....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis)