

Warszawa, dnia

.....
Nazwisko

.....
Imię

.....
PESEL

Upoważniam Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowy Instytut Badawczy do potrącania z mojego wynagrodzenia składki na rzecz OZ Nr .408 NSZZ SOLIDARNOŚĆ RM w wysokości 0,82 %

Oświadczam, że dobrowolnie udostępniam w/w dane oraz wyrażam zgodę na ich gromadzenie, przetwarzanie i przechowywanie w celu przekazywania potrąconych składek na rachunek bankowy wskazany przez w/w organizację, w zakresie i w czasie niezbędnym do realizacji tego celu.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przekazywanie w/w organizacji informacji o opłacaniu przeze mnie składki.

Oświadczam, że jestem świadomy moich uprawnień do żądania dostępu do treści moich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także prawa do przenoszenia danych lub do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, o ile jest to zgodne z prawem.

.....
czytelny podpis