

Tak, z dniem _____ przystępuję do związków zawodowych NGG.

Dane osobowe		Dane zawodowe		Polecenie zapłaty
Imię		Nazwa zakładu		<p>Upoważniam NGG do obciążania naszego rachunku w drodze polecenia zapłaty. Ponadto wydam polecenie mojej instytucji kredytowej realizacji poleceń zapłaty zgłaszanych przez NGG z mojego rachunku bankowego. Wskazówka: W ciągu 8 tygodni (od daty obciążenia) mogę domagać się zwrotu kwoty obciążenia. Obowiązują w tym zakresie postanowienia uzgodnione z moją instytucją kredytową. Moje zobowiązanie do opłacania składek pozostaje nienaruszone.</p> <p><input type="checkbox"/> miesięcznie <input type="checkbox"/> kwartalnie</p> <p>IBAN</p> <p>DE BLZ [kod bankowy] Nr rachunku bankowego</p> <p>Instytucja kredytowa (nazwa) BIC</p> <p>Miesięczna składka wynosi 1% aktualnego dochodu brutto według umów zbiorowych. Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie elektroniczne niniejszych danych osobowych. Aby wypowiedzenie było skuteczne, należy je złożyć na piśmie we właściwym biurze regionalnym NGG nie później niż na 6 tygodni przed końcem kwartału. Obowiązek płacenia składki obowiązuje do końca członkostwa.</p> <p>Numer identyfikacyjny wierzyciela: DE21NGG0000089801. NGG powiadomi mnie jaki jest mój numer referencyjny. Zostałem/-am poinformowany/-a, że w Internecie (www.ngg.net/sepa) mogę sprawdzić daty ściągnięcia poszczególnych kwot na podstawie udzielonego przeze mnie pełnomocnictwa. Stanowczo zwalniam NGG z dalszego obowiązku powiadamiania mnie każdorazowo o potrącaniu dalszych składek.</p> <p>Uwagi dotyczące ochrony danych: moje dane osobowe będą gromadzone, przetwarzane i wykorzystywane przez NGG zgodnie z unijnym Rozporządzeniem o ochronie danych osobowych (EU-DSGVO) i niemieckiego prawodawstwa o ochronie danych (BDSG) w celu ustanowienia mojego członkostwa i administrowania nim. W ramach wymienionych regulacji celowych moje dane będą przekazywane i wykorzystywane przez powołanego do tego celu pełnomocnika wyłącznie dla realizacji zadań związkowych. Przekazywanie tych danych osobowych stronom trzecim jest możliwe wyłącznie za moją osobną zgodą. Europejskie i niemieckie przepisy dotyczące ochrony danych osobowych obowiązują zawsze w ich aktualnej wersji. Dalsze wskazówki dotyczące ochrony danych osobowych oraz ich wersję do wydrukowania mogę pobrać ze strony www.ngg.net/datenschutz.</p>
Nazwisko		Ulica/nr domu		
<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna		Kod pocztowy	Miejscowość	
Telefon		<input type="checkbox"/> Praktykant w trakcie nauki od _____ do _____		
E-Mail		Zatrudniony na stanowisku		
Ulica/nr domu		<input type="checkbox"/> Zatrudniony w niepełnym wymiarze godzin wymiar _____ godzin/tygodniowo		
Kod pocztowy	Miejscowość	Miesięczne wynagrodzenie brutto		
Data urodzenia	Obywatelstwo	Grupa taryfowa		
zwerbowany/-a przez				
Data	Podpis			

Tak, z dniem _____ przystępuję do związków zawodowych NGG.

Dane osobowe		Dane zawodowe		Polecenie zapłaty
Imię		Nazwa zakładu		<p>Upoważniam NGG do obciążania naszego rachunku w drodze polecenia zapłaty. Ponadto wydam polecenie mojej instytucji kredytowej realizacji poleceń zapłaty zgłaszanych przez NGG z mojego rachunku bankowego. Wskazówka: W ciągu 8 tygodni (od daty obciążenia) mogę domagać się zwrotu kwoty obciążenia. Obowiązują w tym zakresie postanowienia uzgodnione z moją instytucją kredytową. Moje zobowiązanie do opłacania składek pozostaje nienaruszone.</p> <p><input type="checkbox"/> miesięcznie <input type="checkbox"/> kwartalnie</p> <p>IBAN</p> <p>DE BLZ [kod bankowy] Nr rachunku bankowego</p> <p>Instytucja kredytowa (nazwa) BIC</p> <p>Miesięczna składka wynosi 1% aktualnego dochodu brutto według umów zbiorowych. Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie elektroniczne niniejszych danych osobowych. Aby wypowiedzenie było skuteczne, należy je złożyć na piśmie we właściwym biurze regionalnym NGG nie później niż na 6 tygodni przed końcem kwartału. Obowiązek płacenia składki obowiązuje do końca członkostwa.</p> <p>Numer identyfikacyjny wierzyciela: DE21NGG0000089801. NGG powiadomi mnie jaki jest mój numer referencyjny. Zostałem/-am poinformowany/-a, że w Internecie (www.ngg.net/sepa) mogę sprawdzić daty ściągnięcia poszczególnych kwot na podstawie udzielonego przeze mnie pełnomocnictwa. Stanowczo zwalniam NGG z dalszego obowiązku powiadamiania mnie każdorazowo o potrącaniu dalszych składek.</p> <p>Uwagi dotyczące ochrony danych: moje dane osobowe będą gromadzone, przetwarzane i wykorzystywane przez NGG zgodnie z unijnym Rozporządzeniem o ochronie danych osobowych (EU-DSGVO) i niemieckiego prawodawstwa o ochronie danych (BDSG) w celu ustanowienia mojego członkostwa i administrowania nim. W ramach wymienionych regulacji celowych moje dane będą przekazywane i wykorzystywane przez powołanego do tego celu pełnomocnika wyłącznie dla realizacji zadań związkowych. Przekazywanie tych danych osobowych stronom trzecim jest możliwe wyłącznie za moją osobną zgodą. Europejskie i niemieckie przepisy dotyczące ochrony danych osobowych obowiązują zawsze w ich aktualnej wersji. Dalsze wskazówki dotyczące ochrony danych osobowych oraz ich wersję do wydrukowania mogę pobrać ze strony www.ngg.net/datenschutz.</p>
Nazwisko		Ulica/nr domu		
<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna		Kod pocztowy	Miejscowość	
Telefon		<input type="checkbox"/> Praktykant w trakcie nauki od _____ do _____		
E-Mail		Zatrudniony na stanowisku		
Ulica/nr domu		<input type="checkbox"/> Zatrudniony w niepełnym wymiarze godzin wymiar _____ godzin/tygodniowo		
Kod pocztowy	Miejscowość	Miesięczne wynagrodzenie brutto		
Data urodzenia	Obywatelstwo	Grupa taryfowa		
zwerbowany/-a przez				
Data	Podpis			