

Proszę wypełnić białe pola

złożono dnia		Sekcja lub Koło	
DEKLARACJA wstąpienia do Związku Zawodowego Pracowników Twórczych i Technicznych TVP S.A. WIZJA			
nazwisko		imię	
nazwisko panieńskie		data urodzenia	
imiona rodziców		miejsce urodzenia	
adres do korespondencji			
adres mailowy różny od służbowego		telefon	
zawód wykonywany			
komórka organizacyjna TVP		numer E	
Ja, niżej podpisany/a proszę o przyjęcie mnie do Związku Zawodowego Pracowników Twórczych i Technicznych TVP S.A. WIZJA. Zobowiązuję się do przestrzegania zasad Statutu Związku, który jest mi znany. Oświadczam, że ZZPTiTTP SA WIZJA jest jedynym związkiem zawodowym, który reprezentuje moje interesy wobec pracodawcy.			
podpis		data	
Decyzja o przyjęciu do Związku (data uchwały)		podpis	

.....

imię i nazwisko

.....

nr ewidencyjny

Do działu Księgowości TVP SA

Uprzejmie proszę o potrącenie co miesiąc z mojego wynagrodzenia składki związkowej na Związek Zawodowy Pracowników Twórczych i Technicznych TVP SA WIZJA począwszy od aż do mojego pisemnego odwołania i przekazywanie jej na konto ZZ Wizja:

Santander 15 1910 1048 2215 5657 6079 0001

Wysokość miesięcznej składki wynosi 25 zł.

.....

Data

.....

Podpis