

**DEKLARACJA przystąpienia
do Związku Zawodowego Pracowników Twórczych TVP S.A. WIZJA**

Ja, niżej podpisany/a proszę przyjęcie mnie do Związku Zawodowego Pracowników Twórczych TVP S.A. WIZJA.

Zobowiązuję się do przestrzegania zasad statutu Związku, który jest mi znany.

Nazwisko.....Imię.....

Data i miejsce urodzenia.....

Imiona rodziców

Zawód wykonywany

Adres poczty elektronicznej (prywatny)

Komórka organizacyjna TVP S.A.....

E-.....

Sekcja lub koło do którego chcę należeć:.....

Przynależność do stowarzyszeń i związków twórczych:.....

Przebieg pracy zawodowej:

.....
.....
.....
.....

Oświadczam, że Związek Zawodowy Pracowników Twórczych TVP SA WIZJA jest jedynym związkiem zawodowym, który reprezentuje moje interesy wobec pracodawcy.

Miejscowość..... data.....

.....

/podpis /