

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**  
**Niezależnego Samorządnego Związku Zawodowego**  
**„SOLIDARNOŚĆ”**

1. ....  
(nazwisko i imię)

5. ....  
(nazwa wydziału, stanowisko)

2. ....  
(data urodzenia)

.....

3. ....  
(imię ojca)

6. ....  
(data wstąpienia po raz pierwszy  
do ZZ oraz jego nazwa)

4. ....  
(adres zamieszkania)

.....

.....

Proszę o przyjęcie mnie na członka Niezależnego Samorządnego Związku Zawodowego „Solidarność”.

Zobowiązuję się przestrzegać postanowień Statutu NSZZ „Solidarność”.

.....  
(data)

.....  
(podpis)

Wydano legitymację nr .....

dnia .....

.....  
(otrzymałem, podpis)

---

**UPOWAŻNIENIE DLA DZIAŁU PŁAC UO**

Ja, ..... data urodzenia.....

Upoważniam Dział Płac Uniwersytetu Opolskiego do potrącania z moich poborów składki członkowskiej wynikającej z przynależności do NSZZ „Solidarność” w wysokości 1%.

.....  
(data)

.....  
(podpis)