



**DEKLARACJA KLUBU SIP
NR.....**

Po zapoznaniu się z Regulaminem Klubu Społecznego Inspektora Pracy deklaruje przynależność do Klubu SIP przy Zarządzie Regionu Podbeskidzie NSZZ „Solidarność”.

1. Nazwisko

2. Imię

3. Nazwa Firmy

4. Adres Firmy

5. Stanowisko służbowe

6. Funkcja związkowa

Data

Podpis

Organizacja Związkowa NSZZ „Solidarność” przy.....

.....

akceptuje przynależność do Klubu Społecznego Inspektora Pracy przy Zarządzie Regionu Podbeskidzie NSZZ „Solidarność”.

Data

Podpis Przewodniczącego