

# Formularz rejestracyjny



DANSK EL-FORBUND

Nazwa oddziału:

Nr członkowski:

Wypełnij poniższe białe pola drukowanymi literami

|                           |   |  |
|---------------------------|---|--|
| <b>A.</b><br>Dane osobowe | Nazwa:  | Osob. nr ewid. (CPR):<br>                    - |
|                           | Adres:  |  |
|                           | Kod pocztowy:                      Miejscowość: | Telefon:                                       |
|                           | Adres e-mail:                                   | Telefon mórkowy:                               |

|  |   |  |
|--|---|--|
| <b>B.</b><br>Stosunek<br>pracy w celu<br>przygotowania<br>zawodowego<br>(Wstaw x)<br>Wprowadź daty<br>rozpoczęcia i<br>zakończenia | Czeladnik elektryk z umową o pracę w celu przygotowania zawodowego                                  | Czeladnik elektryk w trakcie kursu podstawowego, bez umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego |
|  | Czeladnik elektryk z umową o pracę w celu przygotowania zawodowego, z ukończonym kursem podstawowym | Początek nauki:                      /                      20                                     |
|  | Inne: _____   | Koniec nauki:                      /                      20                                       |
|  | Początek nauki:                      /                      20                                      | Szkoła techniczna: _____   |
|  | Koniec nauki:                      /                      20  | _____  |
| <b>Prześlij umowę o pracę w celu przygotowania zawodowego (kopię)</b>  |   |  |

|                                       |                                 |
|---------------------------------------|---------------------------------|
| <b>C.</b><br>Dane<br>przedsiębiorstwa | Nazwa:                          |
|                                       | Adres:                          |
|                                       | Nr rej. przedsiębiorstwa (CVR): |

|  |                              |   |                                  |
|--|------------------------------|---|----------------------------------|
| <b>D.</b><br>Kwalifikacje<br>(Wstaw x) | <b>Technologia montażowa</b> | <b>Technologia sterowania i regulacji</b> | <b>Technologia komunikacyjna</b> |
|  | <b>Automatyka budynkowa</b>  | <b>Elektromonter</b>                      | <b>Elektryk z maturą</b>         |

|  |  |
|--|--|
| <b>E.</b><br>Ubezpieczenie<br>całodobowe | <b>NIE CHCĘ</b> razem z członkostwem w Duńskim Związkiem Zawodowym Elektryków zawierać całodobowego ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków w ALKA   |
|  | Członkostwo w związku zawodowym obejmuje całodobowe ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków w ALKA o wartości 44,00 DKK miesięcznie (2023 r.). Kwota pobierana jest razem ze składką członkowską. Przyjmuję do wiadomości, że rezygnacja przeze mnie z całodobowego ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków oznacza, że nie obejmuje mnie ubezpieczenie. Więcej informacji na temat ubezpieczenia dostępnych jest na stronie Związku: <a href="http://www.def.dk">www.def.dk</a> . |

|   |  |                                  |
|---|--|----------------------------------|
| <b>F.</b><br>Potwierdzenie<br>członkostwa i<br>oświadczenie | Składając podpis zobowiązuję się do przestrzegania każdorazowo obowiązujących przepisów związkowych.   |                                  |
|   | Przystępując do związku wyrażam zgodę na wymianę danych przez Duński Związek Zawodowy Elektryków ze spółkami zarządzającymi powszechnym funduszem emerytalnym, wewnętrznymi instytucjami szkoleniowymi Związku, grupami negocjacyjnymi, FH, PLUSKORT, ALKA i in. |                                  |
|   | Zezwalam także Związkowi na kontaktowanie się ze mną kanałami elektronicznymi (e-mail, SMS itp.), telefonicznie oraz listownie.  |                                  |
|   | Wiadomości te mogą zawierać informacje o korzyściach, rabatach itd., dostępnych na podstawie umów zawartych między Związkiem i jego partnerami np. w kwestii korzyści dla członków Związku.  |                                  |
|   | <b>Data:</b> _____   | <b>Własnoręczny podpis</b> _____ |