

*Nazwisko i imię*

*data .....*

.....

*zam.....*

.....

***Pracodawca***

.....

.....

.....

*Informuję, że z dniem ..... zrezygnowałem/lam z członkostwa w Związku Zawodowym **OMZZ RAZEM** z siedzibą w **Skarżysku-Kam.** w związku z powyższym związek ten nie jest już uprawniony do reprezentowania moich praw i interesów wobec pracodawcy. Ponadto **cofam swoją zgodę** na potrącanie z mojego wynagrodzenia składki związkowej i przekazywanie jej na rachunek bankowy związku.*

.....

*( podpis pracownika)*

*Do wiadomości:*

- 1. Związek Zawodowy OMZZ RAZEM w Skarżysku-Kam.*
- 2. a/a*