



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA ZWIĄZKU NAUCZYCIELSTWA POLSKIEGO

Wypełniają:

1. Osoby deklarujące wstąpienie do Związku Nauczycielstwa Polskiego
2. Członkowie ZNP deklarujący wymianę legitymacji związkowej

Część A

Płeć K M

Imiona:

Nazwisko:

Nr pesel:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres:

w kolejności – województwo, kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, numer mieszkania

Numer telefonu: Adres e-mail:

Miejsce pracy:

pełna nazwa placówki (ostatnie miejsce pracy przed przejściem na emeryturę lub świadczenie)

Stanowisko:

wybierz spośród wymienionych: nauczyciel (wymień jakiego przedmiotu lub specjalności), wychowawca, jeśli inne stanowisko pedagogiczne – wymień jakie, pracownik administracji i obsługi, dyrektor, jeśli inne stanowisko kierownicze – wymień jakie, emeryt, inne – podaj jakie

Wykształcenie:

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Wyższe z tytułem magistra |
| <input type="checkbox"/> | Wyższe zawodowe z tytułem licencjata lub inżyniera |
| <input type="checkbox"/> | Kolegium nauczycielskie |
| <input type="checkbox"/> | Nauczycielskie kolegium języków obcych |
| <input type="checkbox"/> | Studium nauczycielskie |
| <input type="checkbox"/> | Pedagogiczne studium techniczne |
| <input type="checkbox"/> | Studium wychowania przedszkolnego |

- | | |
|--------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Studium nauczania początkowego |
| <input type="checkbox"/> | Średnie |
| <input type="checkbox"/> | Średnie z tytułem technika |
| <input type="checkbox"/> | Zasadnicze zawodowe |
| <input type="checkbox"/> | Podstawowe |
| <input type="checkbox"/> | Inne – jakie? |

Data wstąpienia do ZNP¹:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych przez ZNP do celów działalności związkowej zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych – Dz.U. Nr 133, poz. 883.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)

¹ Dotyczy osób deklarujących wymianę legitymacji związkowej

Część B

Oświadczenie dotyczące przynależności do związków zawodowych

Oświadczam, że nie jestem członkiem innego związku zawodowego.

.....
(data i podpis)

Oświadczenie dotyczące wydania nowej legitymacji

Oświadczam, że nie posiadam legitymacji ZNP i w związku z tym wnoszę o jej wydanie.

.....
(data i podpis)

Oświadczenie dotyczące wymiany legitymacji

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wymianę dotychczasowej legitymacji ZNP nr wydanej przez na nową legitymację ZNP.

.....
(data i podpis)

.....
Pieczętka Oddziału ZNP

.....
Podpis i pieczętka prezesa Oddziału ZNP

Wydano legitymację ZNP nr²



Oświadczenie dotyczące zgody na pobieranie składek członkowskich³

Oświadczam, że wyrażam zgodę na pobieranie z mojego wynagrodzenia należnej ode mnie składki członkowskiej w wysokości 1% miesięcznego wynagrodzenia zasadniczego i przekazywanie jej na rachunek bankowy Oddziału Związku Nauczycielstwa Polskiego w

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis członka ZNP)

Potwierdzam przyjęcie Kol. w poczet członków ZNP z dniem

.....
Podpis i pieczętka prezesa Oddziału ZNP

² Wypełnia oddział ZNP

³ Dotyczy osób deklarujących wstąpienie do ZNP.

Wypełnione Oświadczenie należy odciąć i przekazać pracodawcy.