

DEKLARACJA

Newsletter branżowy – profesjonalne narzędzie efektywnej komunikacji

Wypełniają:

1. Osoby deklarujące wstąpienie do Związku Nauczycielstwa Polskiego
2. Członkowie ZNP deklarujący wymianę legitymacji związkowej
3. Członkowie ZNP zainteresowani otrzymywaniem Newslettera branżowego ZNP

Część A (wypełniają wszyscy)

Imiona:

Nazwisko:

Imię ojca:

Nr pesel:

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

Adres:

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

Numer telefonu:

(stacjonarnego)

(komórkowego)

Zakład pracy:

wymień typ placówki

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 - jakie, emeryt, inne – podaj jakie

Wykształcenie:

wybierz spośród wymienionych – wyższe z tytułem magistra, wyższe zawodowe z tytułem licencjata lub inżyniera, kolegium nauczycielskie, nauczycielskie kolegium języków obcych, studium nauczycielskie, pedagogiczne studium techniczne, studium wychowania przedszkolnego, studium nauczania początkowego, średnie z tytułem technika, zasadnicze zawodowe, podstawowe, inne - podaj jakie

Data rozpoczęcia pracy:

Adres e-mail:

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.

.....
(data i czytelny podpis)

Część B (wybierz odpowiednie oświadczenie)

Oświadczenie dotyczące pobierania Newslettera branżowego

Oświadczam, że jestem zainteresowana/y otrzymywaniem Newslettera branżowego ZNP na osobiste konto e-mailowe

.....
(podaj adres e-mailowy)

W przypadku braku adresu e-mailowego, wyrażam zgodę na założenie osobistego konta pocztowego na domenie znp.edu.pl.

.....
(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



Oświadczenie dotyczące zgody na pobieranie składek członkowskich¹

Oświadczam, że wyrażam zgodę na pobieranie należnych ode mnie składek członkowskich w wysokości 1% wynagrodzenia zasadniczego i przekazywanie ich na konto Zarządu Oddziału Związku Nauczycielstwa Polskiego w

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis członka ZNP)

Potwierdzam przyjęcie Kol.
w poczet członków ZNP z dniem

.....
Podpis i pieczętka prezesa Oddziału ZNP

¹ Po wypełnieniu odetnij i przekaż poniższe Oświadczenie do zakładu pracy