



DEKLARACJA

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Związku Nauczycielstwa Polskiego.
Zobowiązuję się do przestrzegania Statutu Związku i wykonywania uchwał władz związkowych.

.....
(imię i nazwisko) (imię ojca)
.....
(data urodzenia i pesel) (zakład pracy - stanowisko)
.....
(adres zamieszkania i kontakt telefoniczny)

Wcześniejsza przynależność do związków zawodowych:

- 1)
- 2)
- 3)

Ja, niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Związek Nauczycielstwa Polskiego, ul. Juliana Smulikowskiego 6/8, 00-389 Warszawa w celu realizacji działań statutowych Związku Zawodowego, a także w zakresie niezbędnym do wypełnienia obowiązków prawnych, którym podlega Związek Zawodowy — zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych - Dz. U. nr 133, poz. 883.

Jednocześnie jestem świadomy, że moja zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości e-mail na adres Związku Zawodowego, którego zgoda dotyczy.

.....
(miejsowość, data) (podpis deklarującego)



Związek Nauczycielstwa Polskiego Zarząd Oddziału w Zielonej Górze

OŚWIADCZENIE

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 Zielonej Górze.

.....
(podpis członka ZNP)