



# 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 ZNP<sup>1</sup>: .....

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)

<sup>1</sup> 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 nr<sup>2</sup> .....



### Oświadczenie dotyczące zgody na pobieranie składek członkowskich<sup>3</sup>

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 .....

.....  
(miejsce i data)

.....  
(podpis członka ZNP)

Potwierdzam przyjęcie Kol. .... w poczet członków ZNP z dniem .....

.....  
Podpis i pieczętka prezesa Oddziału ZNP

<sup>2</sup> Wypełnia oddział ZNP

<sup>3</sup> Dotyczy osób deklarujących wstąpienie do ZNP.

Wypełnione Oświadczenie należy odciąć i przekazać pracodawcy.