***D E K L A R A C J A C Z Ł O N K O W S K A***

***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:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Wyższe z tytułem magistra |  | Studium nauczania początkowego |
|  | Wyższe zawodowe z tytułem licencjata lub inżyniera |  | Średnie |
|  | Kolegium nauczycielskie |  | Średnie z tytułem technika |
|  | Nauczycielskie kolegium języków obcych |  | Zasadnicze zawodowe |
|  | Studium nauczycielskie |  | Podstawowe |
|  | Pedagogiczne studium techniczne |  | Inne – jakie? ……………………………………………………………… |
|  | Studium wychowania przedszkolnego |  |  |

Data wstąpienia do ZNP[[1]](#footnote-1): ………………………………………………………………………………………………………………………….

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)*

**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)* |

…………………………………………………………………………

*Pieczątka Oddziału ZNP Podpis i pieczątka prezesa Oddziału ZNP*

***Wydano legitymację ZNP nr[[2]](#footnote-2) ………………………………………………………………………….***

|  |
| --- |
| ***Oświadczenie dotyczące zgody na pobieranie składek członkowskich[[3]](#footnote-3)***  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 ………………………………….…………………………………………………………………………………  *…………………………………………………… ……………………………………………………*  *(miejscowość i data) (podpis członka ZNP)* |

***Potwierdzam przyjęcie Kol. …………………………………….……………………………………………….…… w poczet członków ZNP z dniem ..……………………………………………………..…****………………………………………………………………… Podpis i pieczątka prezesa Oddziału ZNP*

1. *Dotyczy osób deklarujących wymianę legitymacji związkowej* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Wypełnia oddział ZNP* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Dotyczy osób deklarujących wstąpienie do ZNP.*

   *Wypełnione Oświadczenie należy odciąć i przekazać pracodawcy.* [↑](#footnote-ref-3)