

ZWIĄZEK NAUCZYCIELSTWA POLSKIEGO

Rok założenia 1905

ZARZĄD ODDZIAŁU - CHORZÓW

41 - 500 Chorzów, ul. Mielęckiego 44

tel: 032 / 247 - 77 - 09

fax: 032 / 247 - 77 - 07

www.znpchorzow.pl

e-mail znp.chorzow@interia.pl

Chorzów

DEKLARACJA

Ja niżej podpisany(a) urodz.

Zatrudniony(a) w w Chorzowie jako

Zamieszkały(a) w

Deklaruję swoje przystąpienie do Związku Nauczycielstwa Polskiego
Zarząd Oddziału w Chorzowie.

Zobowiązuję się do przestrzegania Statutu Związku.

Podpis

.....

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam dział finansowy do potrącania z moich poborów składki członkowskiej
wynikającej z przynależności do ZNP w wysokości przyjętej w Statucie.

Podpis

.....

Decyzja Komisji dotycząca przyjęcia:

Koleżanka/kolega decyzją podjętą na
posiedzeniu Zarządu Ogniska w dniu został(a)
przyjęty(a) w skład członków Związku Nauczycielstwa Polskiego.

Podpis i pieczęć Ogniska ZNP

.....

**ZWIĄZEK NAUCZYCIELSTWA POLSKIEGO
ZARZĄD ODDZIAŁU CHORZÓW**

KARTA EWIDENCYJNA CZŁONKA ZNP

I. DANE OSOBOWE:

1) Nazwisko i imię

2) Imiona rodziców

3) Data i miejsce urodzenia - - w

4) Nr ewid. PESEL nr NIP

5) Nr dowodu osobistego

6) Adres domowy -
(miejscowość)

.....
(ulica)

7) Tel. kontaktowy

MIEJSCE PRACY (adres, telefon)	STANOWISKO	DATA ZATRUDNIENIA	DATA ZWOL. PODSTAWA

II. DANE OSOBOWE:

1) Data wstąpienia do ZNP

2) Legitymacja związkowa nr wydana w dniu

Oświadczam, że wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie dla celów ZNP powyższych danych osobowych.

..... data
(miejscowość, data)

.....
(podpis)