



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:

- | | |
|--|--|
| | Wyższe z tytułem magistra, dr, prof. |
| | 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 |
| | Średnie z tytułem technika |
| | Zasadnicze zawodowe |
| | Podstawowe |
| | Inne – jakie? |

Data wstąpienia do ZNP¹:

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)

¹ 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 nr²



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

.....
Podpis i pieczętka prezesa Oddziału ZNP

² Wypełnia oddział ZNP