

**SZANOWNI PAŃSTWO - SZARYCH PÓL NIE WYPEŁNIAMY.
W CZEŚCI „B” składamy tylko dwa podpisy (w miejscach zaznaczonych na czerwono)**

Newsletter branżowy – profesjonalne narzędzie efektywnej komunikacji

Wypełniają:

1. Osoby deklarujące wstąpienie do Związku Nauczycielstwa Polskiego
2. Członkowie deklarujący wymianę legitymacji związkowej
3. Członkowie ZNP zainteresowani otrzymywaniem Newslettera branżowego ZNP

Część A (wypełniają wszyscy)

Imiona:

Nazwisko:.....

Imię ojca:.....

Nr pesel: -----

Adres:

podaj w kolejności – województwo, kod pocztowy, miejscowość. Ulica, numer domu, numer mieszka

Nr telefonu:

(stacjonarny)

(komórkowy)

Zakład pracy:.....

typ placówki

Stanowisko:

wyberz- nauczyciel, inne stanowisko pedagogiczne, pracownik administracji, dyrektor, inne kierownicze (podaj jakie), emeryt, inne (podaj jakie)

Wykształcenie:

wyberz – wyższe z tyt. magistra, wyższe zawodowe z tytułem licencjata lub inżyniera, średnie z tytułem technika, zasadnicze zawodowe, podstawowe, inne

Data rozpoczęcia pracy:

Adres e- mail:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych przez ZNP do celów działalności związkowej zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych – Dz. U. Nr 133 poz. 883

.....
(data i czytelny podpis)

Część B (wybierz odpowiednie Oświadczenie)

Oświadczenie dotyczące pobierania Newslettera branżowego

Oświadczam, że jestem zainteresowana/y otrzymaniem Newslettera branżowego ZNP na osobiste konto e-mailowe.....

W przypadku braku adresu me-mailowego wyrażam zgodę na założenie osobistego konta pocztowego na domenie znp.edu.pl

.....
(data i podpis)

Oświadczenie dotyczące wymiany (wystawienia) legitymacji

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wymianę dotychczasowej legitymacji ZNP

Nr..... wydanej przez.....

.....na nową legitymację ZNP.

.....
(data i podpis)

---- ZNP w UŁ ----

.....
Pieczętka Oddziału ZNP

.....
Podpis i pieczętka prezesa Oddziału ZNP

Oświadczenie dotyczące zgody na pobieranie należnych ode mnie składek członkowskich

Oświadczam, że wyrażam zgodę na pobieranie należnych ode mnie składek członkowskich w wysokości 1% wynagrodzenia zasadniczego i przekazanie ich na konto Związku Nauczycielstwa Polskiego **w Uniwersytecie Łódzkim**

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis członka ZNP)

Potwierdzam przyjęcie kol.....

w poczet członków ZNP z dniem.....

.....
(podpis i pieczętka prezesa Oddziału ZNP)