



Związek Nauczycielstwa Polskiego
w Zachodniopomorskim Uniwersytecie Technologicznym w Szczecinie

DEKLARACJA

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków
Związku Nauczycielstwa Polskiego
w Zachodniopomorskim Uniwersytecie Technologicznym
w Szczecinie

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(miejsce zatrudnienia w ZUT w Szczecinie, nr telefonu)

.....
(data przystąpienia po raz pierwszy do związku zawodowego oraz jego nazwa)

Zobowiązuję się do przestrzegania Statutu Związku i jednocześnie upoważniam dział wynagrodzeń w ZUT w Szczecinie do potrącania miesięcznych składek członkowskich z moich poborów.

Szczecin, dnia, rok

.....
(podpis)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Związek Nauczycielstwa Polskiego w Zachodniopomorskim Uniwersytecie Technologicznym w Szczecinie danych osobowych zawartych w deklaracji wstąpienia do ZNP oraz w innych dokumentach składanych przeze mnie w celu i zakresie niezbędnym do realizacji zadań statutowych Związku.

•Szczegóły o przetwarzaniu danych osobowych - RODO - zamieszczone są na stronie internetowej ZNP w ZUT w Szczecin

.....
(podpis)