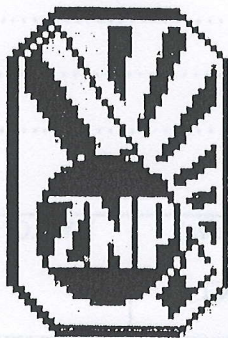


ZWIĄZEK NAUCZYCIELSTWA POLSKIEGO

ZARZĄD ODDZIAŁU



(pieczęć Zarządu)

KARTA EWIDENCYJNA CZŁONKA ZNP

I. DANE OSOBOWE

- 1) Nazwisko i imię
- 2) Imiona rodziców
- 3) Data i miejsce urodzenia
- 4) Nr ewid. PESEL Nr NIP
- 5) Nr i seria dowodu osobistego
- 6) Adres domowy
(kod) (miejscowość)

.....
(ulica) (tel. domowy)

II. PRACA

MIEJSCE PRACY (ADRES, TELEFON)	STANOWISKO	DATA ZATRUDNIENIA	DATA ZWOLNIENIA PODSTAWA

III. DANE DODATKOWE

.....
.....

IV. DANE ZWIĄZKOWE

- 1) Data wstąpienia do ZNP
- 2) Zaliczenia stażu związkowego
- 3) Legitymacja związkowa nr wydana w dniu
- 4) Zmiana przynależności związkowej

ODDZIAŁ/ ZWIĄZEK	OGNIKO	MIEJSCOWOŚĆ PLACÓWKA	PRZYCZYNA (podstawa) ZMIANY PRZYNALEŻNOŚCI ZWIĄZKOWEJ	UWAGI

5) Działalność związkowa

DATA	PEŁNIONE FUNKCJE, PRYZNANIE NAGRODY I WYRÓŻNIENIA, UDZIAŁ W SZKOLENIACH

6) Otrzymane świadczenia

DATA	RODZAJ ŚWIADCZENIA

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

....., dnia.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)