

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA



Oświata
Związek Zawodowy

Proszę o przyjęcie mnie do Związku Zawodowego Oświata.
Zobowiązuję się do przestrzegania statutu Związku
oraz do wykonywania uchwał organów wykonawczych Związku

I. Dane osobowe

I. 1. Nazwisko									
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

I. 2. imię					I. 3. drugie imię				
------------	--	--	--	--	-------------------	--	--	--	--

I.4. PESEL									
------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wypełnia organizacja Związku									
numer członkowski					numer jednostki				
przyjęcie uchwałą numer									
		/					/		
przyjęcie uchwałą z dnia									
symbol pracodawcy P-									
symbol organu prowadzącego OP-									

II. Dane teleadresowe

II. 1. adres do korespondencji										II. 2. kod pocztowy					II. 3. miejscowość									
--------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------------	--	--	--	--	--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

II. 4. numer telefonu										<input type="checkbox"/> komórkowy	II. 5. adres e-mail										<input type="checkbox"/> stacjonarny
										odznaczyć rodzaj											

III. Dane pracodawcy

III. 1. pełna nazwa pracodawcy																								
--------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

III. 2. adres pracodawcy										III. 2. kod pocztowy					III. 4. miejscowość									
--------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----------------------	--	--	--	--	---------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IV. Informacje o warunkach zatrudnienia

IV.1. Status	<input type="checkbox"/> nauczyciel	<input type="checkbox"/> pracownik
	<input type="checkbox"/> emeryt	<input type="checkbox"/> rencista lub osoba na świadczeniu kompensacyjnym
	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna	<input type="checkbox"/> inna

*IV. 2. umowa - rodzaj										*IV. 3. umowa - na czas									
------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*IV. 4. wymiar czasu pracy										*IV. 5. nauczyciel - stopień awansu zawodowego									
----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

V. Załączniki dołączone przez deklarującego

<input type="checkbox"/> oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych	V. 2. liczba składanych załączników	
<input type="checkbox"/> oświadczenie o wyrażeniu zgody na potrącanie składki członkowskiej		
<input type="checkbox"/> oświadczenie o przynależności do innej zakładowej organizacji związkowej		
V.1. odznaczyć załącznik składany jako załączniki deklaracji		

VI. 3. miejscowość										VI. 4. data rrrr-mc-dd					VI. 5. podpis									
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------------------	--	--	--	--	---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Objaśnienia

*IV. 2. - np.: o pracę, poprzez mianowanie, cywilnoprawna,

*IV. 3. - np.: nieokreślony, określony do dnia rrrr-mc-dd,

*IV. 4. – wynikający z umowy o pracę (bez nadgodzin i godzin ponadwymiarowych) np.: pełny etat, 1/4 etatu, 1/2 etatu, 16/18 etatu,

*IV. 5. - dotyczy nauczycieli: stażysta, kontraktowy, mianowany, dyplomowany.

Wypełnia organizacja Związku