

Członkowie ZNP poszukujący zatrudnienia

imię i nazwisko:

☐ Nauczyciel

☐ Pracownik Administracji

☐ Pracownik Obsługi

telefon: e – mail :.....

adres zamieszkania:

.....

stopień awansu:

staż pracy w oświacie:

wykształcenie.....

kwalifikacje:.....

.....

.....

.....

Uwagi.....

.....

Oświadczenie:

1. W przypadku znalezienia pracy lub nabycia nowych kwalifikacji zobowiązuje się aktualizacji danych w biurze ZNP.

.....

data

.....

podpis

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie w celach przeprowadzenia procedury poszukiwania pracy. Tym samym wyrażam również zgodę na posługiwanie się moim imieniem i opublikowanie mojej oferty na stronie <https://rybnik.znp.edu.pl/szukam-pracy/>. Zgodę na przetwarzanie moich danych mogę wycofać w każdym momencie, bez konieczności podania przyczyny jej wycofania. Wycofanie zgody na przetwarzanie złożę na piśmie.

.....

data

.....

podpis

Członek ZNP od miesiąca, w którym przestaje pobierać pensję ma prawo do obniżenia wysokości składki do **0,1%** wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę. Składkę wpłaca przelewem na konto bankowe ZNP – nr konta : **Pekao SA 73 1240 4357 1111 0000 5320 8228** podając w tytule wpłaty - imię i nazwisko oraz miesiąc za który opłaca składkę członkowską.