

**Niezależny Związek Zawodowy Pracowników Nauki**  
**al. mjr. Wacława Kopisto 2B pok. 211**  
**35-959 Rzeszów**

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**

**NIEZALEŻNEGO ZWIĄZKU ZAWODOWEGO PRACOWNIKÓW NAUKI**

Imię i nazwisko

.....

PESEL.....

Adres zamieszkania

.....  
.....  
.....

Kontakt tel.

.....

Email:

.....

Wnoszę o podjęcie przez Zarząd uchwały o przyjęciu mnie w poczet członków Niezależnego Związku Zawodowego Pracowników Nauki .

Zobowiązuje się przestrzegać statutowych obowiązków członka i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb wewnętrznych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z dnia 29 października 1997r. nr 133 poz. 883).

Data .....

Podpis .....