

## DEKLARACJA

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

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(data i miejsce urodzenia)

.....  
(adres zamieszkania)

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

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

**Zobowiązuję się przestrzegać Statut Związku i jednocześnie upoważniam Kwesturę ZUT do potrącania miesięcznych składek członkowskich z moich poborów.**

Szczecin, dnia ..... rok

.....  
(podpis)