

**NIEZALEŻNY ZWIĄZEK ZAWODOWY PRACOWNIKÓW UNIwersYTETU
KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO W WARSZAWIE**

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

.....
(IMIĘ I NAZWISKO)

.....
(PESEL)

.....
Adres e-mail

Niniejszym zgłaszam chęć członkostwa w Niezależnym Związku Zawodowym Pracowników Uniwersytetu Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Statutu Związku i zobowiązuję się do przestrzegania obowiązków członkowskich.

.....
(data i czytelny podpis)