



\* Niepotrzebne skreślić

**WYKAZ CZŁONKÓW ORGANIZACJI ZWIĄZKOWEJ NSZZ „SOLIDARNOŚĆ”  
ZWOLNIONYCH Z OBOWIĄZKU ŚWIADCZENIA PRACY  
W CELU PEŁNIENIA FUNKCJI ZWIĄZKOWEJ**

Imię	
Nazwisko	
Adres zamieszkania (do korespondencji)	
Telefon domowy	
Telefon do pracy	
Telefon komórkowy	
E-mail	

Imię	
Nazwisko	
Adres zamieszkania (do korespondencji)	
Telefon domowy	
Telefon do pracy	
Telefon komórkowy	
E-mail	

Imię	
Nazwisko	
Adres zamieszkania (do korespondencji)	
Telefon domowy	
Telefon do pracy	
Telefon komórkowy	
E-mail	

Imię	
Nazwisko	
Adres zamieszkania (do korespondencji)	
Telefon domowy	
Telefon do pracy	
Telefon komórkowy	
E-mail	