



Nr rejestracyjny Organizacji Zakładowej/Międzyzakładowej\* w Regionie

# ANKIETA OSOBOWA

## KANDYDATA / CZŁONKA WŁADZ ZWIĄZKU

Uprzejmie prosimy o wypełnienie ankiety czytelnie, drukowanymi literami lub na komputerze

1. Imiona				2. Nazwisko				
3. Data urodzenia (dd.mm.rrrr)				4. PESEL				
5. Tel. komórkowy				6. E-mail				
7. Adres miejsca zamieszkania (do korespondencji)	Miejscowość				Kod poczt.			
	Ulica				Nr domu, nr mieszk.			
	Telefon							
8. Wykształcenie (podstawowe, zasadnicze, średnie, wyższe)								
9. Organizacja zakładowa / międzyzakładowa (pełna nazwa i adres)	Nazwa						Kod poczt.	
	Miejscowość				Numer			
	Ulica				e-mail			
	Telefon							
10. Zakład pracy (pełna nazwa i adres)	Nazwa						Telefon	
	Miejscowość			Kod poczt.		Numer		
	Ulica							
11. Data wstąpienia do NSZZ „Solidarność” (dd.mm.rrrr)								
12. Funkcje w NSZZ „Solidarność”, w tym również funkcja delegata, pełnione w mijającej kadencji (pełna nazwa funkcji związkowej)								
1) Funkcja				Od (dd.mm.rrrr)			Do (dd.mm.rrrr)	
Pełna nazwa jednostki organizacyjnej Związku								
2) Funkcja				Od (dd.mm.rrrr)			Do (dd.mm.rrrr)	
Pełna nazwa jednostki organizacyjnej Związku								
3) Funkcja				Od (dd.mm.rrrr)			Do (dd.mm.rrrr)	
Pełna nazwa jednostki organizacyjnej Związku								
4) Funkcja				Od (dd.mm.rrrr)			Do (dd.mm.rrrr)	
Pełna nazwa jednostki organizacyjnej Związku								
5) Funkcja				Od (dd.mm.rrrr)			Do (dd.mm.rrrr)	
Pełna nazwa jednostki organizacyjnej Związku								
6) Funkcja				Od (dd.mm.rrrr)			Do (dd.mm.rrrr)	
Pełna nazwa jednostki organizacyjnej Związku								
7) Funkcja				Od (dd.mm.rrrr)			Do (dd.mm.rrrr)	
Pełna nazwa jednostki organizacyjnej Związku								
8) Funkcja				Od (dd.mm.rrrr)			Do (dd.mm.rrrr)	
Pełna nazwa jednostki organizacyjnej Związku								
9) Funkcja				Od (dd.mm.rrrr)			Do (dd.mm.rrrr)	
Pełna nazwa jednostki organizacyjnej Związku								
10) Funkcja				Od (dd.mm.rrrr)			Do (dd.mm.rrrr)	
Pełna nazwa jednostki organizacyjnej Związku								

13. Przynależność do organizacji politycznych w okresie PRL-u. Należy uwzględnić m.in. PZPR, SD, ZSL		
Nazwa	Od (dd.mm.rrrr)	Dd (dd.mm.rrrr)
1.		
2.		
3.		
14. Przynależność do organizacji politycznych obecnie działających a także partii podziemnych w okresie PRL-u		
Nazwa	Od (dd.mm.rrrr)	Dd (dd.mm.rrrr)
1.		
2.		
3.		
15. Praca, współpraca, działalność, służba, złożenie podpisu pod deklaracją współpracy w: formacjach WP, SB, MO, ZOMO, ORMO (odbywanie zasadniczej służby wojskowej w formacjach Wojska Polskiego nie wymaga wpisu):		
Nazwa	Od (dd.mm.rrrr)	Dd (dd.mm.rrrr)
1.		
2.		
3.		
16. Uwagi		

Oświadczam, że w przypadku zatajenia lub podania nieprawdziwych informacji w rubrykach o numerach 13, 14, i 15, mój wybór uznaję za nieważny.

Miejscowość, data		Podpis kandydata / członka władz	
-------------------	--	----------------------------------	--

Potwierdzam prawdziwość powyższych informacji oraz wyrażam zgodę na podanie ich do wiadomości delegatom na zebraniu wyborczym, a także wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych, wyłącznie na wewnętrzne potrzeby Związku, w Krajowej Bazie Danych znajdującej się w Komisji Krajowej NSZZ „Solidarność” w Gdańsku.

Miejscowość, data		Podpis kandydata / członka władz	
-------------------	--	----------------------------------	--

#### Uwaga

Krajowa Baza Danych wymaga podawania dokładnych dat (dd.mm.rrrr) i o to prosimy. W przypadku podania niepełnej daty (mm.rrrr lub tylko rrrr), przy przepisywaniu informacji z ankiety do Krajowej Bazy Danych, daty będą uzupełniane przez dodanie brakującego miesiąca – 01 i dnia – 01.

Podanie w ankiecie niepełnej daty nie będzie traktowane jako zatajenie lub nieprawdziwa informacja.

\* *niepotrzebne skreślić*