

**POWIADOMIENIE PRACODAWCY O CHRONIONYCH CZŁONKACH  
KOMISJI ZAKŁADOWEJ/MIĘDZYZAKŁADOWEJ**

Zakładowa\* Organizacja Związkowa  
NSZZ „Solidarność”  
(proszę podać nazwę organizacji związkowej)

.....  
miejsowość                      data

Pracodawca  
Dyrektor/Prezes

Komisja Zakładowa\* NSZZ „Solidarność” informuje na podstawie Uchwały Nr ..... z dnia ....., że szczególną ochroną stosunku pracy na okres kadencji ..... począwszy od ..... do ..... objęci zostali następujący członkowie naszej Komisji Zakładowej\*:

Lp. imię i nazwisko, pełniona funkcja

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

Podstawa prawna: art. 32 ustawy o związkach zawodowych z dnia 23 maja 1991 r.(j.t. Dz. U. z 2015, poz.1881 ze zm.).

Uzasadnienie: objęcie ..... osób szczególną ochroną jest podyktowane faktem przynależności do Związku ..... Członków.

Za Komisję Zakładową

\* proszę wpisać rodzaj organizacji/komisji np. zakładowa/ międzyzakładowa/oddziałowa/podzakładowa