|  |  |
| --- | --- |
| 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 miejscazamieszkania(do korespondencji) | Miejscowość |  | Kod poczt. |  |
| Ulica |  | Nr domu, nr mieszk. |  |
| Telefon |  |
| 8. Wykształcenie (podstawowe, zasadnicze, średnie, wyższe) |  |
| 9. Organizacjazakładowa / międzyzakładowa(pełna nazwa i adres) | Nazwa |  |
| Miejscowość |  | Kod poczt. |  |
| Ulica |  | Numer |  |
| Telefon |  | e-mail |  |
| 10. Zakład pracy(pełna nazwa i adres) | Nazwa |  |
| Miejscowość |  | Kod poczt. |  | Telefon |  |
| Ulica |  | Numer |  |
| 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... (podać rok) |  | Do... (podać rok) |  |
| Pełna nazwa jednostki organizacyjnej Związku |  |
| 2) Funkcja |  | Od... (podać rok) |  | Do... (podać rok) |  |
| Pełna nazwa jednostki organizacyjnej Związku |  |
| 3) Funkcja |  | Od... (podać rok) |  | Do... (podać rok) |  |
| Pełna nazwa jednostki organizacyjnej Związku |  |
| 4) Funkcja |  | Od... (podać rok) |  | Do... (podać rok) |  |
| Pełna nazwa jednostki organizacyjnej Związku |  |
| 5) Funkcja |  | Od... (podać rok) |  | Do... (podać rok) |  |
| Pełna nazwa jednostki organizacyjnej Związku |  |
| 6) Funkcja |  | Od... (podać rok) |  | Do... (podać rok) |  |
| Pełna nazwa jednostki organizacyjnej Związku |  |
| 7) Funkcja |  | Od... (podać rok) |  | Do... (podać rok) |  |
| 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.

Potwierdzam, że otrzymałem klauzulę informacyjną zgodną z tzw. RODO stanowiącą załącznik do ankiety osobowej kandydata/członka władz Związku

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

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\* niepotrzebne skreślić*