

## ANKIETA OSOBOWA KANDYTATA / CZŁONKA WŁADZ ZWIĄZKU

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

1. Imiona		2. Nazwisko	
3. Data urodzenia	Dzień.....Miesiąc.....Rok..... .....	4. PESEL	
5. Tel. komórkowy		6. E-mail	
7. Adres miejsca zamieszkania	Miejscowość..... Kod pocztowy: ..... - ..... Ulica.....Nr domu.....Nr mieszkania .....Telefon.....		
8. Wykształcenie ( <i>podkreśl odpowiednie</i> )	podstawowe, zasadnicze, średnie, wyższe		
9. Organizacja zakładowa / międzyzakładowa ( <i>pełna nazwa i adres</i> )	Nazwa		
	Miejscowość .....Kod pocztowy: ..... - ..... Re- gion .....		
	Ulica .....Nr ....Telefon/e- mail.....		
10. Zakład pracy ( <i>pełna nazwa i adres</i> )	Nazwa		
	Miejscowość .....Kod pocztowy: ..... - ..... Ulica .....Nr .....Telefon.....		
	.....		
11. Data wstąpienia do NSZZ "Solidarność"	Dzień.....Miesiąc.....Rok.....		
12. Funkcje w NSZZ "S", w tym również funkcja delegata, pełnione w mijającej kadencji ( <i>pełna nazwa funkcji związkowej</i> )			
Pełna nazwa jednostki organizacyjnej Związku		Od.... (dzień, miesiąc, rok)	Do.... (dzień, miesiąc, rok)
<i>1</i>			
<i>2.</i>			
<i>3.</i>			
<i>4.</i>			
<i>5.</i>			
<i>6.</i>			
<i>7.</i>			
<i>8.</i>			
<i>9.</i>			
<i>10.</i>			

13. Przynależność do organizacji politycznych w okresie PRL' u- należy uwzględnić między innymi PZPR, SD, ZSL		
Nazwa	Od...(dzień, miesiąc, rok)	Do.. (dzień, miesiąc, rok)
1.		
2.		
3.		
14. Przynależność do organizacji politycznych obecnie działających a także partii podziemnych w okresie PRL' u		
Nazwa	Od...(dzień, miesiąc, rok)	Do.. (dzień, miesiąc, rok)
1.		
2.		
3.		
15. Praca, współpraca, działalność w: formacjach WP (bez służby zasadniczej), SB, MO, ZOMO, ORMO:		
Nazwa	Od...(dzień, miesiąc, rok)	Do...(dzień, miesiąc, rok)
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 Biurze Organizacyjno - Statutowym Komisji Krajowej NSZZ „Solidarność” w Gdańsku.**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis kandydata/członka władz)

Uwaga

Krajowa Baza Danych wymaga podawania dokładnych dat (dd mm rrrr) i oto 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.