

ANKIETA OSOBOWA KANDYTATA / CZŁONKA WŁADZ ZWIĄZKU

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

1. Imiona		2. Nazwisko	
3. Data urodzenia	<i>Dzień.....Miesiąc.....Rok.....</i>	4. PESEL	
5. Tel. komórkowy		6. E-mail	
7. Adres miejsca zamieszkania	Miejscowość..... Kod pocztowy: - Ulica.....Nr domu.....Nr mieszkaniaTelefon.....		
8. Wykształcenie (<i>podkreśl odpowiednie</i>)	podstawowe, zasadnicze, średnie, wyższe		
9. Organizacja zakładowa / międzyzakładowa (<i>pełna nazwa i adres</i>)	Nazwa		
	MiejscowośćKod pocztowy: - Re- gion		
	UlicaNrTelefon/e- mail.....		
10. Zakład pracy (<i>pełna nazwa i adres</i>)	Nazwa		
	MiejscowośćKod pocztowy: -		
	UlicaNrTelefon.....		
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)	
1			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

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, ORMÓ:		
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.