



ANKIETA OSOBOWA

KANDYTATA / CZŁONKA WŁADZ ZWIĄZKU

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

1. Imiona				2. Nazwisko			
3. Data urodzenia	D D	M M	R R R R	4. Pesel			
5. Tel. komórkowy				6. E-mail			
7. Adres miejsca zamieszkania (do korespondencji)	Miejscowość _____ Kod pocztowy _____ Region _____ Ulica _____ Nr _____ Telefon _____ E-mail _____						
8. Wykształcenie (podkreśl odpowiednie)	podstawowe, zasadnicze, średnie, wyższe						
9. Organizacja zakładowa / międzyzakładowa (pełna nazwa i adres)	Nazwa _____						
	Miejscowość _____ Kod pocztowy _____						
	Ulica _____ Nr _____ Telefon _____						
	E-mail _____						
10. Zakład pracy (pełna nazwa i adres)	Nazwa _____						
	Miejscowość _____ Kod pocztowy _____						
	Ulica _____ Nr _____ Telefon _____						
11. Data wstąpienia do NSZZ „Solidarność”	D D	M M	R R R R				
12. Funkcje w NSZZ „Solidarność”, w tym również funkcja delegata, pełnione w mijającej kadencji (pełna nazwa funkcji związkowej)							
1. Funkcja							
Pełna nazwa jednostki organizacyjnej Związku				Od (dzień, mies., rok)		Do (dzień, mies., rok)	
2. Funkcja							
Pełna nazwa jednostki organizacyjnej Związku				Od (dzień, mies., rok)		Do (dzień, mies., rok)	
3. Funkcja							
Pełna nazwa jednostki organizacyjnej Związku				Od (dzień, mies., rok)		Do (dzień, mies., rok)	
4. Funkcja							
Pełna nazwa jednostki organizacyjnej Związku				Od (dzień, mies., rok)		Do (dzień, mies., rok)	
5. Funkcja							
Pełna nazwa jednostki organizacyjnej Związku				Od (dzień, mies., rok)		Do (dzień, mies., rok)	
6. Funkcja							
Pełna nazwa jednostki organizacyjnej Związku				Od (dzień, mies., rok)		Do (dzień, mies., rok)	
7. Funkcja							
Pełna nazwa jednostki organizacyjnej Związku				Od (dzień, mies., rok)		Do (dzień, mies., rok)	
8. Funkcja							
Pełna nazwa jednostki organizacyjnej Związku				Od (dzień, mies., rok)		Do (dzień, mies., rok)	
9. Funkcja							
Pełna nazwa jednostki organizacyjnej Związku				Od (dzień, mies., rok)		Do (dzień, mies., rok)	
10. Funkcja							
Pełna nazwa jednostki organizacyjnej Związku				Od (dzień, mies., rok)		Do (dzień, mies., rok)	

13. Przynależność do organizacji politycznych w okresie PRL-u. Należy uwzględnić między innymi PZPR, SD, ZSL		
Nazwa	Od (dzień, mies., rok)	Do (dzień, mies., rok)
1.		
2.		
3.		
14. Przynależność do organizacji politycznych obecnie działających, a także partii podziemnych w okresie PRL-u		
Nazwa	Od (dzień, mies., rok)	Do (dzień, mies., rok)
1.		
2.		
3.		
15. Praca, współpraca, działalność w: formacjach WP (bez służby zasadniczej), SB, MO, ZOMO, ORMO:		
Nazwa	Od (dzień, mies., rok)	Do (dzień, mies., 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). 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.