ANKIETA OSOBOWA KANDYDATA / 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** *(podkreśl odpowiednie)* | | | | **podstawowe, zasadnicze, średnie, wyższe** | | | |
| **9. Organizacja zakładowa** **/ międzyzakładowa** (*pełna nazwa i adres)* | **Nazwa** | | | | | | |
| **Miejscowość .....................................................................Kod pocztowy: ......... - ................. Region ..................................................**  **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"** | | **Dzień.......................Miesiąc.....................Rok.................................** | | | | | |
| **12. Funkcje w NSZZ "S", w tym również funkcja delegata, pełnione w mijającej kadencji** *(pełna nazwa funkcji związkowej)* | | | | | | | |
| **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, 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...(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 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.*