



Załącznik nr 1

Karta zgłoszeniowa

Projekt pt: „**W poszukiwaniu ugody**”

Termin warsztatów:

Miejsce:

Bardzo proszę o czytelne wypełnienie poniższego formularza:

Dane uczestniczki/uczestnika projektu:

Imiona:

Nazwisko:

Wiek:

Płeć: Kobieta Mężczyzna

Zatrudniona/y w:

- Administracja publiczna
- Organizacja pozarządowa
- Mikroprzedsiębiorstwo - zatrudniające do 9 pracowników
- Małe przedsiębiorstwo - zatrudniające od 10 do 49 pracowników
- Średnie przedsiębiorstwo - zatrudniające od 50 do 249 pracowników
- Duże przedsiębiorstwo - zatrudniające powyżej 250 pracowników
- Samozatrudnienie
- Rolnik

Dane kontaktowe:

Nr telefonu stacjonarnego.....

Telefon komórkowy.....

E-mail.....

Nazwa macierzystego związku zawodowego:

Pełniona funkcja związkowa:



OŚWIADCZENIE

Jestem:	
Przedstawicielką/Przedstawicielem związku zawodowego Zajmowane stanowisko:	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
Członkinią/Członkiem zrzeszonych w OPZZ branż szczególnie narażonych na sytuacje konfliktu na linii pracodawca-pracownik Nazwa związku:	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
Przedstawicielką/Przedstawicielem zarządu zakładowej organizacji związkowej lub aktywu rad terytorialnych pełniącą/pełniącym w trakcie pierwszej kadencji Zajmowane stanowisko:	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>

(miejsowość).....	(data).....
<p>.....</p> <p>czytelny podpis (imię i nazwisko)</p>	