

Załącznik

Dane członka / członkini Europejskiej Rady Zakładowej z ramienia struktury branżowej lub terytorialnej OPZZ
(proszę wypełnić odrębnie drukowanymi literami lub komputerowo)

Imię i nazwisko	
Nazwa zakładu pracy	
Nazwa związku zawodowego	
Funkcja w organizacji związkowej	
Nazwa ogólnokrajowej organizacji członkowskiej OPZZ lub rady wojewódzkiej OPZZ	
Nazwa przedsiębiorstwa lub w grupy przedsiębiorstw o zasięgu wspólnotowym w ramach którego działa ERZ	
Funkcja w ERZ	
Data wybrania do Europejskiej Rady Zakładowej oraz czas trwania kadencji	
Znajomość języków obcych oraz stopień znajomości	
Telefon stacjonarny i komórkowy	
Adres poczty elektronicznej	
Adres do korespondencji	
Uwagi	