Ankieta

delegata na Wojewódzki / Międzywojewódzki Zjazd

....................................................................................

(nazwa terenowego przedstawicielstwa)

1. Pełna nazwa i adres członka Federacji, do którego należy wybrany delegat:

...........................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................

Nr KRS …………………………………………………………...………………………………………………………………….

1. Dane osobowe delegata:
* imię i nazwisko(-a )..................................................................................................................................................
* adres do korespondencji...................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................

numer tel. ....................................................................................................................................................................
e-mail: ...........................................................................................................................................................................

* funkcja w organizacji dokonującej wyboru delegata …...........................................................................

.......................................................................................

(data i podpis delegata )

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w rozumieniu przepisów dotyczących ochrony danych osobowych, w celu i zakresie niezbędnym do realizacji praw, obowiązków oraz zadań statutowych przez Federację Związków Zawodowych Pracowników Gospodarki Komunalnej i Terenowej w Polsce, w tym jej organy szczebla krajowego i terenowego.

.......................................................................................

(data i podpis delegata )