

## **Niezależny Samorządny Związek Zawodowy w Twoim zakładzie pracy**

Formularz zgłoszeniowy chęci pomocy w założeniu organizacji związkowej w zakładzie pracy

Imię/nazwisko zgłaszającego.....

Nazwa zakładu pracy.....

Krótką charakterystyką zakładu pracy  
(ilość zatrudnionych, czym się zajmuje zakład, inne organizacje związkowe, itp);

Proponowane miejsce i czas spotkania  
(dzień, godzina)

Telefon kontaktowy

E-mail