

Bardzo proszę o czytelne wypełnienie poniższego formularza:

**Karta zgłoszeniowa uczestnika**

**Nazwa szkolenia/ spotkania**

.....

**Termin:** .....

**Miejsce: Federacja Związków Zawodowych Metalowców i Hutników w Polsce**  
**Warszawa ul. Długa 29**

**Dane uczestnika szkolenia / spotkania**

**Imiona:**.....

**Nazwisko:**.....

**Adres zamieszkania:**  
.....

**E- mail**  
.....

**Telefon komórkowy**  
.....

**Nazwa macierzystej Zakładowej Organizacji Związkowej:**  
.....

**Pieczętka ZOZ** .....

**Informacje organizacyjne**

**Nocleg w dniu** .....

**Tak**  **Nie**