**Redigera mallen så att det passar ert möte och er dagordning**Protokollet ska skickas till ert [regionkontor](http://www.unionen.se/kontakt) senast en månad efter mötet.   
Meddela också vem som valts, direkt på unionen.se eller använd   
registreringsformuläret längst bak.

Lycka till!

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Datum | Plats |
|  |  |  |
|  | Ange datum | Ange plats |
|  |  |  |

**Protokoll – medlemsmöte och val av arbetsplatsombud**

|  |  |
| --- | --- |
| **Närvarande** Ange namn |  |
| Mötets öppnande | Ange namn hälsade alla välkomna och förklarade mötet för öppnat. |
| Mötets behöriga kallande | Kallelse skickades ut till alla medlemmar den Ange datum  Medlemsmötet beslutar   1. medlemsmötet är behörigt utlyst |
| Val av mötes-funktionärer | 1. Medlemsmötet beslutar att välja Ange namn till mötesordförande 2. Medlemsmötet beslutar att välja Ange namn till mötessekreterare 3. Medlemsmötet beslutar att välja Ange namn till justerare |
| Fastställande av dagordning | Medlemsmötet beslutar att fastställa dagordningen.  Medlemsmötet beslutade att fastställa dagordningen med följande tillägg/ändringar: med följande tillägg/ändringar, är det inga tillägg skriv endast punkt |
| Föregående års verksamhet\* | Medlemsmötet beslutar  godkänna och lägga verksamhetsberättelsen för Ange årtal till handlingarna |
| Ansvarsfrihet för arbetsplatsombudet\* | Medlemsmötet beslutar   1. till Ange antal |
| Fastställande av behörighetsnivå arbets-platsombudet/en\* | Medlemsmötet beslutar   1. fastställa behörighetsnivån på arbetsplatsombudet/en till  * Arbetsplatsombud med informationsmandat * Arbetsplatsombud med begränsat förhandlingsmandat * Arbetsplatsombud med fullt förhandlingsmandat |
| Val av arbets-platsombud | Medlemsmötet beslutar   1. på Ange antal år välja Ange namn till arbetsplatsombud och 2. på Ange antal år välja Ange namn till arbetsplatsombud |
| Val av ombud till regionrådet jämte suppleanter | Medlemsmötet beslutar   1. välja Ange namn till ombud till regionrådet 2. välja Ange namn till suppleant till regionrådet 3. välja Ange namn till suppleant till regionrådet |
| Övriga frågor | Klicka här för att ange text. |
| Mötets avslutande | Ange namn tackade alla närvarande och förklarade mötet för avslutat |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Underskrifter | Vid protokollet: | Justerare: |
|  | Ange namn | Ange namn |

**REGISTRERING AV VALDA ARBETSPLATSOMBUD**

Meddela Unionen vem som valts. Fyll i formuläret eller anmäl direkt på unionen.se genom att klicka [här](https://www.unionen.se/fortroendevald/arbetsplatsombud/val-av-arbetsplatsombud).

Registreringsunderlag och protokoll ska sändas till regionkontoret, [unionen.se/kontakt](http://www.unionen.se/kontakt)

Uppgifter om arbetsplatsen

|  |  |
| --- | --- |
| Arbetsgivare (Företag/Organisation/förening): | |
| Postadress: | Organisationsnummer: |
| Postnummer och ort: | Kollektivavtal: |

Uppgifter om valda ombud  
TILL ARBETSPLATSOMBUD VÄLJS:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| För- och efternamn | Personnummer: | |
| E-postadress | Telefonnummer: | |
| Postnummer och ort: |  | |
| Informationsmandat med mandatperiod på  1 år eller 2 år Fullt förhandlingsmandat på 1 år (går endast välja för 1 år i taget) Begränsat förhandlingsmandat\* på 1 år (går endast välja för 1 år i taget) | | Från och med (ÅÅMM): |
| \* Vid **begränsat förhandlingsmandat**. Förhandlingsmandatet avser: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| För- och efternamn | Personnummer: | |
| E-postadress | Telefonnummer: | |
| Postnummer och ort: |  | |
| Typ av uppdrag:  Informationsmandat med mandatperiod på  1 år eller 2 år Fullt förhandlingsmandat på 1 år (går endast välja för 1 år i taget) Begränsat förhandlingsmandat\* på 1 år (går endast välja för 1 år i taget) | | Från och med (ÅÅMM): |
| \* Vid **begränsat förhandlingsmandat**. Förhandlingsmandatet avser: |

Din integritet är en central förtroendefråga för Unionen. Unionen är personuppgiftsansvarig för behandlingen av dina personuppgifter och behandlar dessa i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR) och annan tillämplig dataskyddslagstiftning. Det innebär bland annat att behandling bara får ske för vissa uttryckligt angivna ändamål, att du som registrerad har ett antal rättigheter samt att Unionen säkerställer skydd för dina personuppgifter. För mer information, gå in på [**www.unionen.se/personuppgifter**](file:///C:\Users\a1lima\Downloads\www.unionen.se\personuppgifter)**.**

TILL REGIONRÅDSOMBUD VÄLJS:

|  |  |
| --- | --- |
| För- och efternamn | Personnummer: |
| E-postadress | Telefonnummer: |
| Från och med (ÅÅMM): | |

SUPPLEANT TILL REGIONRÅDSOMUD:

|  |  |
| --- | --- |
| För- och efternamn | Personnummer: |
| E-postadress | Telefonnummer: |
| Från och med (ÅÅMM): | |

Din integritet är en central förtroendefråga för Unionen. Unionen är personuppgiftsansvarig för behandlingen av dina personuppgifter och behandlar dessa i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR) och annan tillämplig dataskyddslagstiftning. Det innebär bland annat att behandling bara får ske för vissa uttryckligt angivna ändamål, att du som registrerad har ett antal rättigheter samt att Unionen säkerställer skydd för dina personuppgifter. För mer information, gå in på [**www.unionen.se/personuppgifter**](file:///C:\Users\a1lima\Downloads\www.unionen.se\personuppgifter)**.**

Val av arbetsmiljöombud  
Har ni valt arbetsmiljöombud? Anmälningsformulär och blankett finns på [unionen.se](https://www.unionen.se/fortroendevald/arbetsmiljoombud/val-av-arbetsmiljoombud)

Närvarande anställd Unionen

|  |  |
| --- | --- |
| Namn: | Datum: |