

Blanketten fylls i av närvarande anställd från Unionen

Kombinerat protokoll och registreringsunderlag för val av arbetsplatsombud med informationsmandat vid:

Arbetsgivare (Företag/Organisation/Förening)		Organisationsnummer
Postadress		
Postnummer	Ort	
		Arbetsställennummer

Medlemmarna på mötet beslutar

att kallelse till medlemsmöte har delgetts medlemmarna enligt stadgarna
att dagordningen godkänns
att antalet närvarande medlemmar med rösträtt är:

att till arbetsplatsombud med informationsmandat välja:

Namn	Personnummer	Telefon
E-post	Mandatperiod ☐ 1 år ☐ 2 år	Mandatperiod från(AAMM)
Namn	Personnummer	Telefon
E-post	Mandatperiod ☐ 1 år ☐ 2 år	Mandatperiod från(AAMM)

att till ombud till regionråd (mandatperiod 1 år) välja:

Namn	Personnummer	Telefon
E-post		Mandatperiod från(AAMM)
Namn	Personnummer	Telefon
E-post		Mandatperiod från(AAMM)

att till suppleant för ombud till regionråd (mandatperiod 1 år) välja:

Namn	Personnummer	Telefon
E-post		Mandatperiod från(AAMM)

Fler val samt övrig information kan fyllas i på nästa sida

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.

Närvarande anställd från Unionen

Datum	Ort	Namn
-------	-----	------

GÖR SEN SÅ HÄR:

Digitalt ifylld blankett skickas till regionkontoret för registrering och administration.

Övrigt