

BULLETIN D'ADHESION FGTA-FO (Deklaracja członkowska)

NOM (nazwisko)

PRENOM (imię)

Né le : (data urodzenia) à (miejsce urodzenia)

Adresse : (adres)

Tél : (telefon)

Profession : (zawód)

Nom d'entreprise : (nazwa przedsiębiorstwa)

Envoyer par courrier à :
(przesłać na adres)

FGTA-FO
7, Passage Tenaille
75 680 PARIS Cedex
14



KONTAKTY

Francja FGTA-FO

7, passage Tenaille
75680 PARIS Cedex 14

Tel : 01 40 52 85 10

Fax : 01 40 52 85 12

Mail : fgta-fo@fgta-fo.org

Przedstawiciel NSZZ „Solidarność” we Francji

od 19 czerwca do 19 września 2007

tel z Polski : 0033634 49 39 75

tel z Francji : 06 34 49 39 75

e-mail : francja.spspoz@solidarnosc.org.pl

Polska NSZZ „Solidarność”

Sekretariat Przemysłu Spożywczego

Ul. Jasna 7, 00-019 Warszawa

Tel./fax: 022 827 92 38

spspoz@solidarnosc.org.pl

www.solidarnosc.org.pl/spspoz



PRACA

sezonowa we

FRANCJI

Rolnictwo- Winobranie-Hotelarstwo-
Restauracje- itd.



5 PYTAŃ

- CZY WIESZ ILE WYNOSI PŁACA MINIMALNA ?
- CZY WIESZ ILE WYNOSI CZAS PRACY?
- CZY WIESZ JAK PŁATNE SĄ NADGODZINY?
- CZY WIESZ CO ZROBIĆ JEŚLI NIE DOSTANIESZ ZAPŁATY ZA PRACĘ?
- CZY WIESZ CO ZROBIĆ W RAZIE WYPADKU PRZY PRACY?

Planujesz pracę we Francji. Znasz odpowiedź na powyższe pytania? Znasz francuskie prawo pracy? Będziesz wiedzieć co zrobić oraz gdzie zwrócić się o pomoc, jeśli Twoje prawa będą łamane? Przed wyjazdem, zasięgnij w Urzędzie Pracy lub na

ODPOWIEŹ

stronach internetowych Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej, informacji o warunkach legalnej pracy we Francji.

Aby wspierać polskich pracowników sezonowych pracujących we Francji, NSZZ „Solidarność” zawarła z francuskim związkiem zawodowym Force Ouvrière umowę o wzajemnej pomocy. W ramach umowy, NSZZ „Solidarność” wraz z Force Ouvrière zorganizowały system udzielania informacji w języku polskim z zakresu francuskiego prawa pracy. Informacje udzielane będą drogą telefoniczną lub e-mailową w okresie od 19 czerwca do 19 września 2007 r.

KONTAKT

tel. z Polski : 00336 34 49 39 75

tel. z Francji : 06 34 49 39 75

E-mail: francja.spspoz@solidarnosc.org.pl



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Nazwisko / imię

Data i miejsce urodzenia

Imiona rodziców

Adres zamieszkania (w Polsce)

Zakład pracy i adres (we Francji)

Tel. Pryw.

Jestem członkiem NSZZ „Solidarność” od dnia*

Data złożenia deklaracji wstąpienia do NSZZ „Solidarność”

Znam statut NSZZ „Solidarność” i będę stosował się do jego postanowień

Podpis

Nr legitymacji

Pieczęć i podpis



Powinno być: Nazwisko, imię i nazwisko / Sekretariat Przemysłu i Spożywczego NSZZ „Solidarność” - ul. Jasna 7, 00-019 Warszawa, Polska

* nie wypełniać