[MIEJSCOWOŚĆ], [DD-MM-RRRR] r.

Oddział Terenowy

Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy

przy [NAZWA PODMIOTU LECZNICZEGO]

Dyrektor

[NAZWA PODMIOTU LECZNICZEGO]  
Sz. P. [IMIĘ I NAZWISKO]

[ADRES PODMIOTU LECZNICZEGO]

**Informacja**

Zarząd Oddziału Terenowego OZZL przy [NAZWA PODMIOTU LECZNICZEGO] w [MIEJSCOWOŚĆ], działając na podstawie *art. 32 ust.92 Ustawy z dnia 23 maja 1991 r. o związkach zawodowych* zawiadamia:

Osobami objętymi Ochroną Związkową w rozumieniu przepisów ww. ustawy, na podstawie *Uchwały nr [N] z dnia [NN] [MIESIĄCA] [RRRR] r. w sprawie objęcia Ochroną Związkową członków związku* są:

[IMIĘ I NAZWISKO]

[IMIĘ I NAZWISKO]

Ochrona została przydzielona na [OKRES OCHRONY]

W imieniu Zarządu Oddziału Terenowego OZZL

lek. [IMIĘ I NAZWISKO]

[PECZĄTKA + PODPIS]