

Suostumus ehdokkaaksi työsuojelun yhteistoimintahenkilöstön valinnassa

Lupaudun _____ kunnan/ kaupungin/ kuntayhtymän

henkilökunnan toimihenkilöiden työntekijöiden ehdokkaaksi

_____ työpaikan

- työsuojeluvaltuutetun valinnassa
- työsuojeluvaravaltuutetun valinnassa
- työsuojelutoimikunnan lisäjäsenen valinnassa
- työsuojelutoimikunnan varajäsenen valinnassa.

(Halutessasi voit yliviivata tarpeettomat kohdat.)

Mikäli tulen valituksi, vastaanotan tämän tehtävän.

Varavaltuutettuna tai varajäsenenä olen valmis tarvittaessa ottamaan vastaan ao. varsinaisen tehtävän.

Ehdokkaan omakätinen allekirjoitus _____
Nimen selvennys

Päiväys ____ . ____ . ____ Paikka _____

Ehdokkaan yhteystiedot

Ammatti-/tehtävänimike _____

Työpaikka _____

Sähköpostiosoite _____

Puhelin(t) _____ Matkapuhelin _____

Työnantajan tulee ilmoittaa valituksi tulleiden henkilöiden tiedot työsuojeluhenkilörekisteriin. Ilmoitusvelvollisuus perustuu lakiin (Laki työsuojeluhenkilörekisteristä 1039/2001). Työsuojelupäällikkö tai muu työnantajan valtuuttama henkilö pyytää valituilta tarvittaessa lisätietoja.