

Meldingsformulier acties



Werkgever

Locatie

Afdeling *(indien van toepassing)*

Soort actie

Aantal actievoerders

Aanspreekpunt van FNV

Impact veiligheid en/of openbare orde

S.v.p. zo specifiek mogelijk omschrijven

Gevolgen voor dienstverlening: gezondheidszorg of andere kritische infrastructuur

S.v.p. zo specifiek mogelijk omschrijven

Veiligheidsoverleg met actievoerders vooraf

☐

Ja

☐

Nee

Indien ja, vooraf of tijdens actie

☐

Vooraf

☐

Tijdens actie

Publiciteit *(indien van toepassing, lokaal, wie/wat/waar)*

Aanspreekpunt voor secretariaat FTN/Netex

Naam

E-mailadres

Telefoonnummer

Ondersteuningsverzoek *S.v.p. zo specifiek mogelijk omschrijven*