KARTA ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA DELEGATA
NA OKRĘGOWY ZJAZD LEKARZY

Okręgowa Komisja Wyborcza w Katowicach

KARTA ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA DELEGATA NA OKRĘGOWY ZJAZD LEKARZY

imię kandydata

nazwisko kandydata

☐ LEKARZ ☐ LEKARZ DENTYSTA

nr prawa wykonywania zawodu

Kandydat na delegata na okręgowy zjazd lekarzy kadencji ……..…

w rejonie wyborczym nr ……..… nazwa …….……

Wyrażam zgodę na kandydowanie na delegata na okręgowy zjazd lekarzy kadencji ……..…

w rejonie wyborczym nr ..… nazwa …….……

oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie i publikowanie moich danych osobowych przez okręgową komisję wyborczą,

w zakresie i na zasadach określonych w regulaminie wyborów.

.....

podpis

Oświadczam, że nie jestem osobą ukaraną oraz że nie istnieją względem mnie przesłanki negatywne, o których mowa w art. 14 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz.U.2021.1342 z późn. zm.).

.....

podpis

* nie wypełniać jeżeli kandydat zgłasza się osobiście

Zgłaszający*:

imię

nazwisko

nr prawa wykonywania zawodu

członek rejonu wyborczego nr…, nazwa …….

.....

data, podpis zgłaszającego