Okręgowa Komisja Wyborcza w Lublinie
20-079 Lublin, ul. Chmielna 4

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 VII

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

.....

Dodatkowo można podać:

telefon do kontaktu z wyborcami: .....

email do kontaktu z wyborcami: .....

Wyrażam zgodę na kandydowanie na delegata na okręgowy zjazd lekarzy kadencji VII

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

.....

.....
podpis

Oświadczam, że nie jestem karany oraz że nie istnieją okoliczności, które w myśl obowiązującego Kodeksu Etyki Lekarskiej i innych przepisów stanowią przeszkodę w pełnieniu mandatu delegata oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie i publikowanie moich danych osobowych przez okręgową komisję wyborczą, zgodnie z regulaminem wyborów.

.....
podpis

ZGŁASZAJĄCY (wypełnić również w przypadku osobistego zgłaszania swojej kandydatury)

imię

nazwisko

☐ LEKARZ ☐ LEKARZ DENTYSTA

nr prawa wykonywania zawodu

członek rejonu wyborczego nr ……....., nazwa …….....

.....

.....
pieczątka lekarska, podpis zgłaszającego