Okręgowa Komisja Wyborcza Lubelskiej Izby Lekarskiej

ul.Chmielna 4 20-079 Lublin

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 VIII w rejonie wyborczym nr K8..... nazwa ……..…….....

……..……..…….....……..…….....

Zgodnie z §17 ust. 10 regulaminu wyborów kandydat może podać dodatkowo swój telefon i e-mail w celu zadawania pytań przez członków rejonu wyborczego. Dane te zostaną opublikowane na listach kandydatów przy nazwisku kandydata.

e-mail

telefon

Wyrażam zgodę na kandydowanie na delegata na okręgowy zjazd lekarzy kadencji VIII w rejonie wyborczym nr K8…… 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 karany oraz że nie istnieją okoliczności, które w myśl obowiązującego Kodeksu Etyki Lekarskiej i innych przepisów stanowią przeszkodę w pełnieniu mandatu delegata.

.....
podpis

ZGŁASZAJĄCY (wypełnić również w przypadku osobistego zgłaszania swojej kandydatury)

imię

nazwisko

☐ LEKARZ ☐ LEKARZ DENTYSTA

nr prawa wykonywania zawodu

członek rejonu wyborczego nr K8..……, nazwa……..……
…….....

.....
pieczątka lekarska, podpis zgłaszającego