Okręgowa Komisja Wyborcza w Płocku

KARTA ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA DELEGAGA NA OKRĘGOWY ZJAZD LEKARZY

imię kandydata

nazwisko kandydata

☐ LEKARZ ☐ LEKARZ DENTYSTA

nr prawa wykonywania zawodu

Kandydat na delegata na okręgowy zjazd lekarzy kadencji X

w rejonie wyborczym nr …… nazwa ……

Wyrażam zgodę na kandydowanie na delegata na okręgowy zjazd lekarzy kadencji X
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 2009r. o izbach lekarskich (Dz.U. 2021 poz. 1342 z późn. zm.).

.....
podpis

* nie wypełniać, jeżeli kandydat zgłasza się osobiście

Zgłaszający*:

imię

nazwisko

☐ LEKARZ ☐ LEKARZ DENTYSTA

nr prawa wykonywania zawodu

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

.....
data, podpis zgłaszającego