Okręgowa Komisja Wyborcza w Łodzi

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 …… nazwa ……..……

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

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 karany oraz że nie istnieją okoliczności, które w myśl obowiązującego Kodeksu Etyki Lekarskiej

i innych przepisów stanowią przeszkodę w pełnieniu mandatu delegata.

.....
podpis

* wypełnić również w przypadku osobistego zgłaszania swojej kandydatury

Zgłaszający*:

imię

nazwisko

□ LEKARZ □ LEKARZ DENTYSTA

nr prawa wykonywania zawodu

członek rejonu wyborczego nr ……., nazwa ……

.....
pieczątka lekarska, podpis zgłaszającego