

KARTA ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA DELEGATA NA OKRĘGOWY ZJAZD LEKARZY

[illegible]

imię kandydata

[illegible]

nazwisko kandydata

☐ LEKARZ ☐ LEKARZ DENTYSTA

--	--	--	--	--	--	--

nr prawa wykonywania zawodu

Kandydat na delegata na okręgowy zjazd lekarzy X kadencji 2026-2030

w rejonie wyborczym nr nazwa

Wyrażam zgodę na kandydowanie na delegata na okręgowy zjazd lekarzy X kadencji 2026-2030

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*:

[illegible]

imię

[illegible]

nazwisko

☐ LEKARZ ☐ LEKARZ DENTYSTA

--	--	--	--	--	--	--

nr prawa wykonywania zawodu

członek rejonu wyborczego nr, nazwa

data i podpis zgłaszającego