Okręgowa Komisja Wyborcza w Bydgoszczy

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 11** nazwa **Lecznictwo otwarte - rejon II w Bydgoszczy**

Wyrażam zgodę na kandydowanie na delegata na Okręgowy Zjazd Lekarzy kadencji VIII
w rejonie wyborczym nr 11 nazwa Lecznictwo otwarte - rejon II w Bydgoszczy
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 w/w funkcji lub stanowiska.

.....
podpis

---

wypełnić również w przypadku osobistego zgłaszania swojej kandydatury

Zgłaszający:

imię

nazwisko

☐ LEKARZ ☐ LEKARZ DENTYSTA

nr prawa wykonywania zawodu

członek rejonu wyborczego **nr 11** nazwa **Lecznictwo otwarte - rejon II w Bydgoszczy**

.....
podpis