Okręgowa Komisja Wyborcza w Białymstoku

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 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 2009 r. o izbach lekarskich (Dz.U.2021.1342 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