

KARTA ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA DELEGATA NA OKRĘGOWY ZJAZD LEKARZY

[illegible][illegible]

☐ LEKARZ ☐ LEKARZ DENTYSTA

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

Kandydat na delegata na okręgowy zjazd lekarzy kadencji

w rejonie wyborczym nr nazwa

Wyrażam zgodę na kandydowanie na delegata na okręgowy zjazd lekarzy kadencji

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

.....
podpis

Zgłaszający*:

imię

nazwisko

nr prawa wykonywania zawodu					

nazwa

.....
data, podpis zgłaszającego