

Okręgowa Komisja Wyborcza OIL w Warszawie

KARTA ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA DELEGATA NA OKREGOWY ZJAZD LEKARZY

imię kandydata			
----------------	--	--	--

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*:

imienazwisko

☐ LEKARZ ☐ LEKARZ DENTYSTA

nr prawa wykonywania zawodu

członek rejonu wyborczego nr, nazwa

data i podpis zgłaszającego