



Komitet Obrony Demokracji
Region Świętokrzyski

Załącznik nr 3 do uchwały nr ZR/Świętokrzyski/2019/12/16/01

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA W WYBORACH
dnia 19 stycznia 2020 r**

WYPEŁNIA ZGŁASZAJĄCY

Zgłaszam Panią/Pana

jako kandydata w wyborach (*zaznaczyć właściwe*)

- na przewodniczącego Zarządu Regionu
- do Zarządu Regionu
- do Regionalnego Sądu Koleżeńskiego
- do Regionalnej Komisji Rewizyjnej
- na delegata na zjazd krajowy

.....

czytelny podpis zgłaszającego

WYPEŁNIA KANDYDAT

Wyrażam zgodę na kandydowanie zgodnie z powyższym zgłoszeniem, oraz oświadczam, że znane są mi postanowienia §22 pkt. 4-8 Statutu Stowarzyszenia.

.....

czytelny podpis kandydata