

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Zgromadzenie Pomorskiej Izby Adwokackiej w Gdańsku w trybie hybrydowym w dniu 10 maja 2025 r.

Ja, niżej podpisana (- ny) adw.
jako członek Pomorskiej Izby Adwokackiej w Gdańsku, posiadający czynne prawa wyborcze,
zgłaszam na funkcję:

- a) Przewodniczącego Zgromadzenia
- b) Wiceprzewodniczącego Zgromadzenia
- c) Sekretarza Zgromadzenia
- d) Członka Komisji Skrutacyjnej Zgromadzenia
- e) Członka Komisji Mandatowej Zgromadzenia
- f) Członka Komisji Wyborczej Zgromadzenia
- g) Członka Komisji Wnioskowej Zgromadzenia

(niepotrzebne skreślić albo właściwe zakreślić)

adw.
(imię i nazwisko zgłaszanej osoby – można zgłosić samego siebie)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wskazanych w niniejszym formularzu.

.....
Podpis zgłaszającego

.....
Data

OŚWIADCZENIE KANDYDATA *

Ja, niżej podpisana (- ny) adw.

jako członek Pomorskiej Izby Adwokackiej w Gdańsku, posiadający bierne prawa wyborcze,
wyrażam swoją zgodę na kandydowanie na w/w funkcję.

Ponadto wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wskazanych
w niniejszym formularzu.

.....
Podpis kandydata

.....
Data

* wypełnia się jedynie wtedy, gdy kandydat jest zgłaszany przez inną osobę

UWAGA: Informacje na temat przetwarzania danych osobowych są dostępne na stronie
<https://www.adwokatura.gdansk.pl/141/kontakt/rodo>