
pieczęć

/nazwa stowarzyszenia/klubu/

ZGŁOSZENIE DELEGATÓW
na Walny Zjazd Sprawozdawczo-Wyborczy
Świętokrzyskiego Okręgowego Związku Pływackiego w Kielcach
w dniu 4 listopada 2024 roku.

Imię i nazwisko delegata	
PESEL	
Adres e-mail	
Nr telefonu	

Imię i nazwisko delegata	
PESEL	
Adres e-mail	
Nr telefonu	

Imię i nazwisko delegata	
PESEL	
Adres e-mail	
Nr telefonu	

Załącznikiem do zgłoszenia jest oświadczenie RODO każdego z delegatów oraz dokument/uchwała Stowarzyszenia uprawniający wymienione osoby do wzięcia udziału.
Termin zgłoszeń 31 października 2024 roku. Zgłoszenia po tym terminie nie będą przyjmowane.
Delegaci zobowiązani są do zabrania na Zebranie dowodu tożsamości ze zdjęciem.
W Zebraniu Delegat może uczestniczyć tylko osobiście.

podpis i pieczęć imienna osoby/osób
upoważnionej/upoważnionych
do reprezentacji zgodnie ze Statutem