Załącznik nr 9

Zgłoszenie kandydata do

Wydziałowej Komisji Wyborczej, Wydział:_____

Dane kandydata:

Nazwisko: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **Imię:** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

e-mail: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

nr tel. kom: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **Wydział:** ☐☐☐ **Rok:** ☐ **Nr albumu:** ☐☐☐☐☐☐

nr tel. st.: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ***Wydział:**** ☐☐☐ ***Rok:*** ☐ ***Nr albumu:*** ☐☐☐☐☐☐

*) Wypełnia się jeśli kandydat studiuje na więcej niż jednym kierunku w WAT.

Oświadczam, że wszystkie wyżej zawarte informacje są prawdziwe oraz, że nie kandyduję do WRS, RM oraz z listy ogólnouczelnianej do Parlamentu. Jednocześnie wyrażam zgodę na pełnienie funkcji członka Komisji Wyborczej.

Oświadczam, że zapoznałem się z postanowieniami Regulaminu Samorządu Studenckiego WAT oraz Ordynacji Wyborczej do organów Samorządu Studenckiego WAT.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Samorząd Studencki WAT w celu przeprowadzenia wyborów do organów Samorządu Studenckiego WAT zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r.o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2002 nr 101 poz. 926 z późn. zm.)

Zgłoszenie wpłynęło w dniu: ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐ **o godzinie:** ☐☐ : ☐☐

Podpis kandydata:

Osoba przyjmująca zgłoszenie:

Nazwisko: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **Imię:** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Podpis AKW: