**Súhlas so zaradením do zoznamu kandidátov**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dolu podpísaný (á) | |  | | |
|  | | *titul, meno, priezvisko, č. preukazu OZP* | | |
| narodený (á) |  | | v |  |
| trvale bytom |  | | | |

**dávam týmto súhlas**

v zmysle čl. III ods. 4 Volebného a hlasovacieho poriadku OZP v SR na zaradenie mojej osoby do zoznamu kandidátov na funkciu – \*pod/predseda/zástupca zamestnancov OZP v SR [[1]](#footnote-1) v rámci realizácie volieb na predsedu OZP v SR, podpredsedov OZP v SR a zástupcu zamestnancov OZP v SR v roku 2025.

\*Prosím vybrať možnosť ( predseda/podpredseda/zástupca obč. zamestnancov )

V .... ..................... dňa .........................

.......................................................

*vlastnoručný podpis*

1. Vybrať správnu funkciu. [↑](#footnote-ref-1)