

ZGŁOSZENIE KANDYDATA NA FUNKCJĘ

Prezesa Mazowieckiego Związku Szachowego

Imię i nazwisko kandydata

.....

Rok urodzenia

.....

Imię, nazwisko i podpis zgłaszającego

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na kandydowanie

Ja,

(imię i nazwisko kandydata)

niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na funkcję Prezesa MZSzach .

.....

Data i podpis kandydata na Prezesa MZSzach