



Volebné valné zhromaždenie
Slovenského zväzu telesne postihnutých športovcov
26. máj 2024, Bratislava

Návrh a súhlas s kandidatúrou do orgánov SZTPŠ

Meno kandidáta	
Trvalé bydlisko	
Kontaktné údaje (telefón, email)	
Názov alebo meno navrhovateľa	
Kontaktné údaje navrhovateľa	

vyslovujem súhlas

s kandidatúrou na člena orgánu Slovenského zväzu telesne postihnutých športovcov na nasledovnú/é
pozíciu/e

A) Výkonný výbor SZTPŠ

<input type="checkbox"/>	člen VV zastupujúci športovcov
--------------------------	--------------------------------

B) Kontrolná komisia SZTPŠ

<input type="checkbox"/>	Člen KK
--------------------------	---------

V, dňa 2024 Podpis navrhovateľa
-------------------------	------------------------------

..... Podpis kandidáta
