**KANDIDAČNÝ FORMULÁR PRE VOĽBY DO PORADNÉHO VÝBORU**

registrovaného sociálneho podniku

**Sociálny podnik Oravský Podzámok s.r.o.**

**Meno: .........................................**

**Priezvisko: .........................................**

**Titul: .........................................**

**Dátum narodenia: .........................................**

**Telefonický kontakt: .........................................**

**Adresa trvalého pobytu: ................................................................................................**

Vyhlasujem, že súhlasím so svojou kandidatúrou pre voľby do poradného výboru registrovaného sociálneho podniku Sociálny podnik Oravský Podzámok s.r.o.

V ..................., dňa ...........................

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

(vlastnoručný podpis kandidáta)