| **Dane kandydata** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  | | |
| **Oddział** |  | | |
| **Numer telefonu** |  | | |
| **Adres e-mail** |  | | |
| **Data złożenia przyrzeczenia** |  | | |
| **Informacje o kandydacie** | | | |
| **Doświadczenie zaangażowania**  na terenie oddziału |  | | |
| **Doświadczenie zaangażowania** na terenie diecezji |  | | |
| **Ukończone szkolenia i kursy**  organizowane przez KSM AL oraz inne |  | | |
| **Uzasadnienie kandydatury** (Gdy kandydaturę zgłasza osoba inna niż kandydat) |  | | |
| **Motto życiowe /**  **ulubiony cytat z Pisma Świętego** |  | | |
| **Informacje o kandydaturze** | | | |
| **Preferowana funkcja  w Zarządzie/ Komisji Rewizyjnej** |  | | |
| **Tura wyborów, do której startuje kandydat** | I | II | III |
| Funkcje, na które wybierane są osoby spośród kandydatów w danej turze | *Prezes, Zastępca Prezesa,*  *Delegat do Rady Krajowej* | *Skarbnik, Sekretarz, Zastępca Sekretarza, Członek Zarządu* | *Przewodniczący, Zastępca Przewodniczącego, Sekretarz Komisji Rewizyjnej* |
| **Dane osoby zgłaszającej** | | | |
| **Imię i nazwisko, oddział** |  | | |
| **Numer telefonu** |  | | |

............................................  
podpis kandydata/   
osoby zgłaszającej kandydaturę