| **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