**Návrh kandidáta za člena študentskej časti AS FSVaZ UKF v Nitre**

 **Navrhovateľ:** ............................................................................................................................. (meno a priezvisko študenta, pracovisko – katedra alebo ústav FSVaZ UKF v Nitre )

**Adresa:** ..................................................................................................................................

(korešpondenčná)

**e-mail:**……………………..................... **tel. číslo:** ..............................................................

***Za kandidáta na člena študentskej časti AS FSVaZ UKF***

***v doplňujúcim voľbách do študentskej časti AS FSVaZ UKF v Nitre konaných dňa 6. 11. 2019 navrhujem:***

**Meno, priezvisko,:**  ...........................................................................................................

**Korešpondenčná adresa:**........................................................................................................

**e-mail:** ……………………....... **tel. číslo:** ....................................................

**Pracovisko:**.................................................................................................................................

**Študijný odbor** ..........................................................................................................................

**Stupeň štúdia** .............................................................................................................................

**Ročník štúdia** ...........................................................................................................................

**Súhlas kandidáta s kandidatúrou**

Svojim podpisom potvrdzujem, že s  mojou kandidatúrou za člena do študentskej časti AS FSVaZ UKF v Nitre **súhlasím**

**V ................ dňa ..............**

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

podpis kandidáta

**Súhlas kandidáta so zverejnením osobných údajov**

Svojim podpisom potvrdzujem, že **súhlasím** so zverejnením osobných údajov za účelom volieb do AS FSVaZ UKF v Nitre na informačných portáloch a tabuliach UKF v Nitre

**V ................ dňa ..............**

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

podpis kandidáta