

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na kandydowanie na
Dyrektora Regionalnego IPSC Polska**

imię i nazwisko:	
PESEL:	
adres zamieszkania:	
e-mail:	
nr telefon:	
numer licencji PZSS:	
data wstąpienia do Regionu IPSC Polska:	

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie w wyborach Dyrektora Regionalnego IPSC Polska zgodnie z Regulaminem Wyborów opracowanego i zatwierdzonego przez Komisję Konkurencji Strzeleckich nie objętych przepisami ISSF w dniu _____ .

Jednocześnie oświadczam, iż na dzień składania niniejszego oświadczenia spełniam warunki określone w §3 Regulaminu Wyborów.

podpis kandydata