

## Karta Poparcia dla Kandydata do Rady Rodziców przy PZSzach

### 1. Kandydat do RR:

<p>.....</p> <p>Imię i Nazwisko:</p>
--------------------------------------

### 2. Kadencja na rok:

<p>.....</p> <p>Rok kalendarzowy</p>
--------------------------------------

### 3. Zgoda Kandydata \*

Oświadczam, że spełniam warunki regulaminowe i wyrażam zgodę do kandydowania do Rady Rodziców przy PZSzach. W przypadku mojego wyboru zobowiązuje się do godnego reprezentowania środowiska rodziców młodych szachistów i aktywnego działania w Radzie Rodziców w ramach obowiązującego regulaminu.

<p>.....</p> <p>Podpis kandydata *</p>
--

\* podpis nie jest konieczny jeśli został już złożony przynajmniej na jednym innym egzemplarzu Karty Poparcia na dany rok kalendarzowy.

My niżej podpisani, działając na podstawie Regulaminu Rady Rodziców przy PZSzach, jako jedyni przedstawiciele swoich dzieci, finalistów Mistrzostw Polski (PPM, MPM, MPJ, OOM) niniejszym oddajemy swój głos poparcia na w/w kandydata do Rady Rodziców.

Lp	Imię i Nazwisko Rodzica	Imię i Nazwisko finalisty	adres e-mail / telefon **	data / podpis
1			e: ..... t:	
2			e: ..... t:	
3			e: ..... t:	
4			e: ..... t:	
5			e: ..... t:	
6			e: ..... t:	
7			e: ..... t:	
8			e: ..... t:	

\*\* Koniecznie podanie przynajmniej jednej możliwości weryfikacji oddanego głosu poparcia i kontaktu zwrotnego