## VALNÉ ZHROMAŽDENIE

## ZDRUŽENIA EXALLIEVOV A PRIATEĽOV DONA BOSCA NA SLOVENSKU

14/10/2023

**VOLEBNÝ FORMULÁR KANDIDÁTA**

**POZÍCIA PREZIDENTA/VICEPREZIDENTA/ČLENA VÝKONNÉHO VÝBORU**

|  |
| --- |
| **POZÍCIA, NA KTORÚ KANDIDUJEM:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **EXALLIEVSKA BUNKA/STREDISKO** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KANDIDÁT** | | |
| PRIEZVISKO | MENO | |
| POHLAVIE | DÁTUM NARODENIA | |
| RODINNÝ STAV | | PROFESIA |

|  |  |
| --- | --- |
| **ADRESA** | |
| ***BYDLISKO*** | ***PRÁCA*** |
| Tel | Tel |
| Email | Email |
| Exalliev pôvodom zo saleziánskeho diela/školy/farnosti/oratória | |
| Skúsenosti angažovanosti v rámci Združenia: | |
|  | |
| Skúsenosti angažovanosti v rámci saleziánskej rodiny | |
| Angažovanosť v rámci spoločnosti | |

|  |
| --- |
| **SÚHLAS MANŽELA/MANŽELKY** |
| Dolu podpísaný/á, ……………………………………………..…………………, manžel/manželka kandidáta, týmto spôsobom súhlasím a podporujem vôľu môjho manžela/manželky kandidovať na pozíciu …………………………………… v Združení exallievov a priateľov dona Bosca na Slovensku uvedomujúc si zodpovednosť, oddanosť a obetavosť, ktoré bude táto služba v prípade zvolenia do funkcie znamenať a vyžadovať.  Svojim podpisom vyjadrujem podporu tejto kandidatúre .......................................... .  Dňa, .................................. |

Direktor SDB komunity SDB Delegát Otec Provinciál

**Pozn. podpis Otca Provinciála sa vyžaduje len v prípade kandidatúry na prezidenta Združenia.**