**Ankieta Delegata**

**na Oddziałową Konferencję Delegatów ZNP …………………………**

1. Nazwisko i imię
2. Adres do korespondencji: ulica nr m. kod pocztowy miejscowość województwo telefon

e-mail

1. Funkcje pełnione aktualnie w ZNP:

 pieczęć i podpis prezesa Ogniska ZNP podpis delegata

 dnia 2024 r.

**Uwaga!**

Ankietę prosimy wypełnić czytelnie, pismem drukowanym i przekazać do oddziału ZNP najpóźniej w ciągu 14 dni od zakończenia zebrania.