**Ankieta Delegata**

**na XLIII Krajowy Zjazd 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 /przewodniczącego podpis delegata

 dnia 2024 r.

**Uwaga!**

Ankietę prosimy wypełnić czytelnie, pismem drukowanym i przekazać do Zespołu Organizacji i Współpracy BZG ZNP bezpośrednio po wyborze (najpóźniej w ciągu 14 dni od zakończenia konferencji).