

Informacje, które chcę by były zamieszczone na stronie internetowej Kujawsko-Pomorskiej Izby Lekarsko-

Weterynaryjnej - wypełnia kandydat (nieobowiązkowe)

a) Imię i nazwisko

ADAM ŁĄCZKOWSKI

b) rok uzyskania dyplomu lekarza weterynarii

2014

c) tytuł i stopień naukowy

d) posiadane specjalizacje

HIGIENA ZWIERZĄT RZĘNYCH I ZYWNOŚCI

ZWIERZĘCEGO PSUCHOLENIA

e) miejsce wykonywania zawodu lub informację o niewykonywaniu zawodu

f) funkcje pełnione w samorządzie

g) adres poczty elektronicznej i/lub nr telefonu

adam.henryk.laczkowski@gmail.com

h) inne informacje obejmujące dotychczasowy przebieg pracy zawodowej i innej aktywności pozazawodowej w zakresie działalności publicznej.

W przypadku dołączenia zdjęcia kandydata obowiązkowo należy podpisać poniższą zgodę na zamieszczenie wizerunku:

Wyrażam zgodę na zamieszczenie przez Kujawsko-Pomorską Izbę Lekarsko-Weterynaryjną mojego wizerunku na stronie www.kpilw.pl w celu przedstawienia mojej kandydatury na delegata na Sprawozdawczo-Wyborczy i Sprawozdawcze Zjazdy Lekarzy Weterynarii Kujawsko-Pomorskiej Izby Lekarsko-Weterynaryjnej z rejonu wyborczego

23 / ENIN

Zostałem/am poinformowany/a, że podanie danych jest dobrowolne i przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia.

Adam Łączkowski

imię i nazwisko, podpis