

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

Weterynaryjnej - wypełnia kandydat (nieobowiązkowe)

a) Imię i nazwisko

Maja Kotowska

b) rok uzyskania dyplomu lekarza weterynarii

2014 lek. o.c. weterynarii

c) tytuł i stopień naukowy

d) posiadane specjalizacje

e) miejsce wykonywania zawodu lub informację o niewykonywaniu zawodu

GABINET WETERYNARYJNY EQVEI
ul. DROGA KASUBIKA 8

f) funkcje pełnione w samorządzie

g) adres poczty elektronicznej i/lub nr telefonu

maja.kotowska@gmail.com, 608417411

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

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

Maja Kotowska

imię i nazwisko, podpis