**Kandidačný formulár**

voľba člena poradného výboru sociálneho podniku AfB Slovakia s.r.o.

Strojárenská 1C, 917 02 Trnava, IČO: 52 165 701

|  |  |
| --- | --- |
| Titul: |  |
| Meno: |  |
| Priezvisko: |  |
| Trvalé bydlisko: |  |
| Dátum narodenia: |  |
| Stručný profil: |  |

Svojim podpisom súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov pre účely volieb do poradného výboru sociálneho podniku AfB Slovakia s.r.o. Zároveň súhlasím so zverejnením môjho mena, priezviska, titulu a profilu na kandidátnej listine poradného výboru a webovom sídle AfB Slovakia s.r.o.

V .................dňa ..................... .................................

 (meno a podpis)