

Załącznik nr 5 do Regulaminu
wyborów do Rady Naukowej
Centralnego Laboratorium
Kryminalistycznego Policji

**Oświadczenie kandydata do Rady Naukowej
Centralnego Laboratorium Kryminalistycznego Policji
(WZÓR)**

Zgłaszam chęć kandydowania do Rady Naukowej Centralnego Laboratorium
Kryminalistycznego Policji kadencji. W przypadku wyboru zgadzam się objąć mandat.

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z wyborami do
Rady Naukowej CLKP.*

<p>..... (imię i nazwisko kandydata)</p> <p>..... (stopień/tytuł naukowy/tytuł zawodowy kandydata)</p> <p>..... (komórka organizacyjna CLKP)</p>
<p>..... (data i czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)</p>