**KARTA DO GŁOSOWANIA**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Do Zarządu OTOP kadencji 2020-2023 wybieram następujące osoby:** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Chodkiewicz Tomasz |
|  | Choroś Piotr |
|  | Klimowicz Monika |
|  | Mikusek Romuald |
|  | Ochocińska Dorota |
|  | Pabian Olimpia |
|  | Pawlukojć Krzysztof |
|  | Tabernacki Krzysztof |
|  | Wylegała Przemysław |
|  |
|  |
| *Imię i nazwisko głosującego* |
|  |
| *Data urodzenia (rrrr-mm-dd)* |
| Prawdziwość podanych powyżej danych potwierdzam własnoręcznym podpisem |
|  |  |  |
| *Data oddania głosu* |  | *Podpis* |
| OTOP oświadcza, że podane dane zostaną użyte tylko i wyłącznie do potwierdzenia ważności i autentyczności oddanego głosu. |