Kuva, joka sisältää kohteen merkki, piirtäminen

Kuvaus luotu automaattisesti  
  
EHDOKKAAN NIMI JA KERHO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
  
EHDOLLA TEHTÄVÄÄN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
  
EHDOTTAJAN TÄYTETTÄVÄ   
Yllä nimetty Zonta-jäsen on antanut suostumuksensa ehdokkuuteen yllä mainittuun piirin tehtävään ja on valmis vastaanottamaan sen, jos tulee valituksi. Käsitykseni mukaan yllä mainittu jäsen on kelpoinen tehtävään Zonta International Bylaws’ien mukaisesti.   
  
Ehdottajan allekirjoitus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pvm:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
  
Ehdottajan nimen selvennys: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
  
**EHDOKKAAN TÄYTETTÄVÄ**   
Ehdokkaan suostumus ja vakuutus   
Olen suostunut ehdokkaaksi yllä mainittuun tehtävään.   
  
Olen tutustunut ZI Bylaws Article XII:n kohtaan koskien piirin hallintoa sekä piirin virkailijoiden ja piirin vaalitoimikunnan tehtäviä.   
  
Olen tutustunut Rule 3 (Circularization) of the Rules of Procedure of Zonta International –kohtaan ja voimassa olevaan ohjeistukseen ([Campaigning Policy)](https://zonta.fi/wp-content/uploads/2020/07/CampaigningPolicy.pdf) kampanjoinnin kieltämisestä ja sallitusta sekä kielletystä toiminnasta.   
  
Ymmärrän velvollisuuteni Zonta Internationalia ja Piiriä kohtaan, jos minut valitaan. Minulla on tarvittavaa aikaa osallistua kokouksiin ja piirikokouksiin sekä hoitaa kaikki hallinnolliset tehtäväni.   
  
Vakuutan, että noudatan kampanjoinnin ohjeita, jotka Zonta Internationalin hallitus on asettanut. Hyväksyn ja noudatan Zonta Internationalin sääntöjä ja menettelytapasäädöksiä (Bylaws and Rules of Procedure) ja ZI:n hallituksen päätöksiä.   
  
Jos minut valitaan, hoidan tehtävän velvollisuudet ja vastuut ja käyttäydyn asianmukaisella tavalla.   
  
Ehdokkaan allekirjoitus:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pvm: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
  
Ehdokkaan nimen selvennys: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
  
ja yhteystiedot \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
  
Täytetty suostumus- ja vakuutuslomake toimitetaan allekirjoituksin vaalitoimikunnalle 3.8.2020 mennessä postitse osoitteella Marjaana Moring, Männistönkatu 48, 08150 Lohja tai mieluummin skannattuna sähköpostitse osoitteeseen: marjaana.moring@gmail.com