Zgłoszenie kandydatury na członka obwodowej komisji wyborczej

**w wyborach do Parlamentu Europejskiego zarządzonych na dzień 9 czerwca 2024 r. .**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza** | **Nr** | **w** |
| Imię | Drugie imię |
| Nazwisko |
| Adres zamieszkania**(zgodny z adresem ujęcia w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania)** | Gmina | Miejscowość |
| Ulica | Nr domu | Nr lokalu |
| Poczta | Kod pocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| Numer ewidencyjny PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone ujęciem w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania zgodnie z adresem zameldowania na pobyt stały albo adresem stałego zamieszkania i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym. dnia 20 r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |

|  |
| --- |
| **Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie** |
| Data zgłoszenia |  |  |  |  |  |  | 2 | 0 |  |  | Godzina zgłoszenia |  |  | •• |  |  |
|  |  |
| (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie) |

**\* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**