**Zgłoszenie kandydata na członka**

**obwodowej komisji wyborczej
w wyborach posłów do Parlamentu Europejskiego zarządzonych na dzień 9 czerwca 2024 r.**

|  |
| --- |
| **UZUPEŁNIENIE PRZEZ KOMISARZA WYBORCZEGO SPOŚRÓD WYBORCÓW** |

Zgłoszenia wyborców przyjmują urzędnicy wyborczy, właściwi dla gminy, w której siedzibę ma dana komisja, za pośrednictwem urzędu gminy.

|  |
| --- |
| **Kandydat na członka obwodowej komisji wyborczej** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 | Kodpocztowy | - |  |  |  |  |  |
| Numer PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numertelefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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