

**Zgłoszenie kandydatów na członków
obwodowych komisji wyborczych
w wyborach posłów do Parlamentu Europejskiego
zarządzonych na dzień 9 czerwca 2024 roku**

Nazwa komitetu wyborczego	
----------------------------------	--

Zgłoszenia dokonuje (zaznaczyć właściwe)	pełnomocnik wyborczy <input type="checkbox"/>	osoba upoważniona przez pełnomocnika wyborczego <input type="checkbox"/>
--	--	--

Dane osoby dokonującej zgłoszenia kandydatów na członków komisji																			
Imię					Drugie imię					Nazwisko									
Adres zamieszkania:		Powiat			Gmina					Miejscowość									
Ulica			Nr domu		Nr lokalu		Poczta					Kod pocztowy		-					
Numer PESEL										Numer telefonu									
Adres e-mail																			

Dokonują zgłoszenia kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych w mieście/gminie	
Nazwa miasta/gminy	Miasto Kościerzyna
Liczba zgłaszanych kandydatów	Liczba załączników

....., dnia20.... r .
(miejscowość)

.....
(podpis osoby dokonującej zgłoszenia)

UWAGA!

Osoba dokonująca zgłoszenia z upoważnienia pełnomocnika komitetu wyborczego dołącza do zgłoszenia upoważnienie lub jego kopię (z oryginałem do wglądu);

Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie														
Data zgłoszenia		-		-		2		0		Godzina zgłoszenia		:		
Liczba zgłoszonych kandydatów														
..... (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)														

Załącznik do zgłoszenia *
KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																			
Obwodowa Komisja Wyborcza		Nr	w Kościerzynie																
Imię							Drugie imię												
Nazwisko																			
Adres zamieszkania (zgodny z adresem w Centralnym Rejestrze Wyborców w obwodzie głosowania)				ujęcia w stałym				Gmina				Miejscowość							
Ulica							Nr domu				Nr lokalu								
Poczta							Kod pocztowy												
Numer PESEL																			
Adres e-mail																			
<p>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.</p> <p>..... dnia20..... r.</p> <p style="text-align: center;">(miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)</p>																			

Załącznik do zgłoszenia *
KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																	
Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr	w Kościerzynie															
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 PESEL																	
							Numer telefonu										
Adres e-mail																	
<p>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.</p> <p>..... dnia20..... r.</p> <p style="text-align: center;">(miejscowość)</p> <p style="text-align: right;">..... (podpis kandydata na członka komisji)</p>																	