**Zgłoszenie kandydata na członka**

**obwodowej komisji wyborczej ds. przeprowadzenia głosowania w obwodzie  
w wyborach ponownych do Rady Miejskiej w Gniewkowie w okręgu Nr 5**

**zarządzonych na dzień 12 –maja - 2019 r.**

|  |
| --- |
| **Na podstawie art. 182 § 8c ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. – Kodeks wyborczy**  **(Dz. U. z 2018r. poz. 754 ze zm.) zgłaszam swoją kandydaturę do składu obwodowej komisji wyborczej ds. przeprowadzenia głosowania w obwodzie** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza  ds. przeprowadzenia głosowania w obwodzie** | | | | | | | **Nr** | | | | | | **w** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | | Drugie imię | | | | | | | | | Nazwisko | | | | | | | | | | | | | |
| Adres  zamieszkania | 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 wpisem do właściwego rejestru wyborców 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) | | | | | | | | | | | | | | | | |