Opracowano na podstawie załącznika
do uchwały Państwowej Komisji Wyborczej
z dnia 27 lutego 2019 r.

**Zgłoszenie kandydata na członka obwodowej komisji wyborczej**

**w wyborach posłów do Parlamentu Europejskiego**

**zarządzonych na dzień 26 maja 2019 r.**

**UZUPEŁNIENIE PRZEZ KOMISARZA WYBORCZEGO SPOŚRÓD WYBORCÓW**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**  | **Nr**  | **w**  |
| Imię    | Drugie imię  | Nazwisko  |
| Adres zamieszkania **(zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)**  | 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 ..................2019 r. .............................................................. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)   |

W sprawie zasad przetwarzania danych osobowych należy kontaktować się Administratorem danych osobowych - Krajowym Biurem Wyborczym z siedzibą w Warszawie, ul. Wiejska 10, 00-902 Warszawa lub na adres e-mail: iodo@kbw.gov.pl

....................................... dnia ..................2019 r . ………..................................................... (miejscowość) (podpis osoby dokonującej zgłoszenia)

|  |
| --- |
| **Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie**  |
| Data zgłoszenia  |  |   | **\_**  |   |   | **\_**  | 2  | 0  | 1  | 9  | Godzina zgłoszenia  |   |   | :  |   |   |
|   .........................................................................................  (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)  |