**Załącznik do zgłoszenia**

**KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 ..................20..... r. ...............................................  (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)   |

Strona nr 1