**ZGŁOSZENIE \***

**KANDYDATA NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ**

 **W WYBORACH POSŁÓW DO PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 9 CZERWCA 2024 R.**

**NA OBSZARZE GMINY/MIASTA ……………………………..**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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) |

\* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI