

**Zgłoszenie kandydata na członka
obwodowej komisji wyborczej
w wyborach posłów do Parlamentu Europejskiego
zarządzonych na dzień 9 czerwca 2024 roku**

**UZUPEŁNIENIE PRZEZ KOMISARZA WYBORCZEGO
SPOŚRÓD WYBORCÓW**

1. WYPEŁNIAJ WIELKIMI LITERAMI 2. UŻYWAJ NIEBIESKIEGO LUB CZARNEGO

Kandydat na członka obwodowej komisji wyborczej

Obwodowa Komisja Wyborcza			Nr			w Kościerzynie											
Imię			Drugie imię						Nazwisko								
Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w centralnym 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 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.

..... dnia2024 r.
(miejscowość)

.....
(podpis kandydata na członka komisji)

Zgłoszenie należy złożyć w oryginale osobiście / pocztą lub za pośrednictwem platformy e-PUAP opatrzone podpisem profilu zaufanego / kwalifikowanym.

Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie																			
Data zgłoszenia				-				-		2 0 2 4		Godzina zgłoszenia				:			
..... (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)																			
Data wprowadzenia do WOW				-				-		2 0 2 4		Podpis wprowadzającego						