

Przyjęto dnia o godzinie:, lp.
(wypełnia Pełnomocnik ds. wyborów sołeckich)

Zgłoszenie kandydata na członka Sołeckiej Komisji Wyborczej*

w miejscowości :

w wyborach zarządzonych
na dzień 10 lutego 2019 roku

Ja
(imię i nazwisko osoby zgłaszającej)

zamieszkały/a :

.....
(adres-miejscowość, ulica, nr domu, tel. kontaktowy)

zgłaszam kandydaturę

.....
(imiona i nazwisko kandydata)

stale zamieszkałego/ej
(adres-miejscowość, ulica, nr domu)

nr ewidencyjny PESEL, tel. kontaktowy

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład sołeckiej komisji wyborczej.

.....
(data)

.....
(czytelnie imię, nazwisko kandydata na członka komisji)

.....
(data)

.....
/czytelnie imię, nazwisko osoby dokonującej zgłoszenia)

**Członkami Sołeckich Komisji Wyborczych nie mogą być osoby, które wyraziły zgodę na kandydowanie na sołtysa lub członka rady sołeckiej oraz osoby będące w stosunku do tych osób: wstępnymi, zstępnymi, małżonkami, rodzeństwem, małżonkami zstępnymi lub przysposobionymi.*

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania powyższych danych w związku z obsługą i techniczno-materialnymi warunkami pracy komisji wyborczych oraz wykonywaniem zadań związanych z organizacją i przeprowadzeniem wyborów dostępna jest na stronie BIP Urzędu Gminy Raba Wyżna w zakładce Wybory sołeckie 2019.