

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

**Zgłoszenie kandydata/tki  
na członka Sołeckiej Komisji Wyborczej\***

w miejscowości: .....

w wyborach zarządzonych na dzień 26 lutego 2023 roku

Ja .....  
(imię i nazwisko osoby zgłaszającej)

zamieszkały/a:

..... tel. ....  
(adres: miejscowość, nr domu)

**zgłaszam kandydaturę**

.....  
(imiona i nazwisko kandydata)

stale zamieszkałego/ej .....  
(adres: miejscowość, 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)

*\*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.*

.....  
(data) .....  
(czytelnie imię, nazwisko osoby dokonującej zgłoszenia)

**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.**