

WZÓR

Zgłoszenie kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych w wyborach *

.....
(określenie wyborów)

zarządzonych na dzień -- 20..... r.

Nazwa komitetu wyborczego	
---------------------------	--

Zgłoszenia dokonuje (zaznaczyć właściwe)	pełnomocnik wyborczy <input type="checkbox"/>	osoba upoważniona przez pełnomocnika wyborczego <input type="checkbox"/>
---	--	--

Dane osoby dokonującej zgłoszenia kandydatów na członków komisji																			
Imię					Drugie imię					Nazwisko									
Adres zamieszkania:		Powiat			Gmina			Miejscowość											
Ulica			Nr domu		Nr lokalu		Poczta				Kod pocztowy				-				
Numer PESEL										Numer telefonu									
Adres e-mail																			

Dokonuję zgłoszenia kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych w mieście/gminie			
Nazwa miasta/gminy			
Liczba zgłaszanych kandydatów		Liczba załączników	

....., dnia20..... r. (miejscowość)

.....
(podpis osoby dokonującej zgłoszenia)

UWAGA! Osoba dokonująca zgłoszenia z upoważnienia pełnomocnika komitetu wyborczego dołącza do zgłoszenia upoważnienie lub jego kopię (z oryginałem do wglądu).

Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie																			
Data zgłoszenia				-				-		20		Godzina zgłoszenia				:			
Liczba zgłoszonych kandydatów																			
..... (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)																			

Strona nr 1

UWAGA: W sprawie zasad przetwarzania danych osobowych należy kontaktować się Administratorem danych osobowych - Krajowym Biurem Wyborczym z siedzibą w Warszawie, ul. Wiejska 10, 00-902 Warszawa lub na adres e-mail: iodo@kbw.gov.pl

