**Zgłoszenie kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych**

**w wyborach**

**posłów do Parlamentu Europejskiego**

# zarządzonych na dzień 26 – 05 – 2019 r.

**Nazwa komitetu wyborczego**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Działając w imieniu komitetu wyborczego zgłoszenia dokonuje**(zaznaczyć właściwe) | pełnomocnik wyborczy | osoba upoważniona przez pełnomocnika wyborczego |

|  |
| --- |
| **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 ewidencyjny PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail |  |

|  |
| --- |
| **Działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuję zgłoszenia kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych w mieście/gminie** |
| Nazwa miasta/gminy | **miasto Inowrocław** |

**Wykaz kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczej**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza** | **Nr** | **w**  |
| Imię | Drugie imię | Nazwisko |
| Adres zamieszkania **(zgodny z adresem ujęcia w rejestrze****wyborców)** | Gmina | Miejscowość | Ulica |
| Nrdomu | Nrlokalu | Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| 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 wpisem do właściwego rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym........................................ dnia ..................2019 r. .................................................................(miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza** | **Nr** | **w**  |
| Imię | Drugie imię | Nazwisko |
| Adres zamieszkania **(zgodny z adresem ujęcia w rejestrze****wyborców)** | Gmina | Miejscowość | Ulica |
| Nrdomu | Nrlokalu | Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| Numer ewidencyjnyPESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numertelefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail |  |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym........................................ dnia ..................2019 r. .................................................................(miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza** | **Nr** | **w**  |
| Imię | Drugie imię | Nazwisko |
| Adres zamieszkania**(zgodny z adresem****ujęcia w rejestrze wyborców)** | Gmina | Miejscowość | Ulica |
| Nrdomu | Nrlokalu | Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| Numer ewidencyjnyPESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numertelefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail |  |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym........................................ dnia ..................2019 r. .................................................................(miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza** | **Nr** | **w**  |
| Imię | Drugie imię | Nazwisko |
| Adres zamieszkania**(zgodny z adresem****ujęcia w rejestrze wyborców)** | Gmina | Miejscowość | Ulica |
| Nr domu | Nr lokalu | Poczta | Kod pocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| Numer ewidencyjnyPESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numertelefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail |  |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym........................................ dnia ..................2019 r. .................................................................(miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza** | **Nr** | **w**  |
| Imię | Drugie imię | Nazwisko |
| Adres zamieszkania **(zgodny z adresem ujęcia w rejestrze****wyborców)** | Gmina | Miejscowość | Ulica |
| Nrdomu | Nrlokalu | Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| Numer ewidencyjnyPESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numertelefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail |  |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym........................................ dnia ..................2019 r. .................................................................(miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza** | **Nr** | **w**  |
| Imię | Drugie imię | Nazwisko |
| Adres zamieszkania**(zgodny z adresem****ujęcia w rejestrze wyborców)** | Gmina | Miejscowość | Ulica |
| Nrdomu | Nrlokalu | Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| Numer ewidencyjnyPESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numertelefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail |  |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym........................................ dnia ..................2019 r. .................................................................(miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |

....................................... dnia ..................2019 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);

- w wyborach do Parlamentu Europejskiego, w przypadku zgłoszenia obywatela UE niebędącego obywatelem polskim, w miejsce nr ewidencyjnego PESEL należy wpisać nr paszportu lub nazwę i nr innego dokumentu stwierdzającego tożsamość.

|  |
| --- |
| **Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie** |
| Datazgłoszenia |  |  | **\_** |  |  | **\_** | 2 | 0 |  |  | Godzina zgłoszenia |  |  | : |  |  |
| .........................................................................................(czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie) |