**Komisarz Wyborczy w Bydgoszczy II**

 **za pośrednictwem**

**Urzędu Miasta Inowrocławia**

**Zgłoszenie kandydata na członka obwodowej komisji wyborczej**

**w trybie art. 182 § 8c Kodeksu wyborczego**

**w wyborach posłów do Parlamentu Europejskiego**

**zarządzonych na dzień 9 czerwca 2024 r. \***

**(uzupełnienie składu komisji)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**  | **Nr** | **w Inowrocławiu** |
| Imię | Drugie imię |
| Nazwisko |
| Adres zamieszkania **(zgodny z adresem ujęcia w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania)** | Gmina  | Miejscowość |
| Ulica | Nr domu | Nr lokalu |
| Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| Numer 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........................................, dnia .................. 2024 r. ...…........................................................... (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |

......................................., dnia .................. 2024 r . ………………………………………………

(miejscowość) (podpis dokonującego zgłoszenia – kandydata na członka komisji)

\* WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI