Załącznik nr 3 do Zarządzenia Nr 120.60 .2018

 Wójta Gminy Domaradz

z dnia 21 listopada 2018 r.

**Zgłoszenie kandydatów na członków**

**obwodowej komisji wyborczej ds. przeprowadzenia głosowania
w wyborach**

....................................................................................................................,

(określenie wyborów)

**zarządzonych na dzień ……………………………. r.**

|  |
| --- |
| **Dane osoby dokonującej zgłoszenia kandydata na członka komisji** |
| Imię  | Drugie imię | Nazwisko |
| Adreszamieszkania: | Powiat | Gmina | Miejscowość |
| Ulica | Nrdomu | Nrlokalu | Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| Numer ewidencyjny PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail |  |

|  |
| --- |
| **Dane osoby kandydującej na członka obwodowej komisji wyborczej ds. przeprowadzenia głosowania w wyborach …………………………………………………………………………………………………………………………………………K** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię | Drugie imię | Nazwisko |
| Adreszamieszkania | Gmina | Miejscowość | Ulica |
| Nr domu | Nr lokalu | Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| Numer ewidencyjnyPESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail |  |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej **ds. przeprowadzenia głosowania w wyborach ……………………………………………………………………………….**, posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców........................................ dnia ..................20..... r. ................................................................. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |

....................................... dnia ..................20..... r . .....................................................

 (miejscowość) (podpis osoby dokonującej zgłoszenia)

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