**Załącznik do zgłoszenia\***

**KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa komitetu wyborczego** |  |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza** | **Nr** | **w Szczecinie** |
| 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 |
| Adres korespondencyjny (jeżeli inny niż wyżej) | Nr domu | Nr lokalu |
| Poczta | Kod pocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| 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) |

Strona nr ………..