

**Załącznik do zgłoszenia**  
**KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ**

**\*PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

<b>Nazwa komitetu wyborczego</b>																							
<b>Obwodowa Komisja Wyborcza</b>	<b>Nr</b>	<b>W BYDGOSZCZY</b>																					
Imię					Drugie imię																		
Nazwisko																							
<b>Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania)</b>	Gmina				Miejscowość																		
Ulica						Nr domu			Nr lokalu														
Pocztą						Kod pocztowy				-													
Numer PESEL														Numer telefonu									
Adres e-mail																							
<p>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</p>																							
..... (miejscowość)		dnia .....		2024 r		..... (podpis kandydata na członka komisji)																	