……………………………

( zgłaszający)

**Zgłoszenie kandydata na urzędnika wyborczego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię | | | | | Drugie imię | | | | | | | Nazwisko | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania (ujęcia w stałym rejestrze wyborców) | | Województwo | | | | | Powiat | | | | | Gmina | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość | | | | | | Kod  pocztowy | |  | |  | **-** |  |  |  | Ulica | | | | | | | | | |
| Nr domu | Nr lokalu | | | Poczta | | | | | Numer ewidencyjny  PESEL | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Wykształcenie | | |  | | | | | | Miejsce pracy | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Telefon kontaktowy: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

zgłaszam kandydaturę na funkcję urzędnika wyborczego w:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa gminy (miasta) |  |

..........................................., dnia .............................. …………………………….

(miejscowość) (podpis zgłaszającego)

**Ja, niżej podpisany:**

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na urzędnika wyborczego.
2. Informuję o doświadczeniu w organizacji wyborów oraz wykonywaniu innych zadań,

w których niezbędna była znajomość przepisów Kodeksu wyborczego:

……………….....……………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Oświadczam, że spełniam wymogi określone w art. 191b ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. — Kodeks wyborczy (Dz. U. z 2017 r. poz. 15, z późn. zm.).
2. Do zgłoszenia dołączam kopię dyplomu potwierdzającego posiadanie wykształcenia wyższego (poświadczoną za zgodność z oryginałem).
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (Zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. poz. 1000)

..........................................., dnia .............................. …………………………….

(miejscowość) (czytelny podpis kandydata)