**Zgłoszenie kandydata na członka obwodowej komisji wyborczej**

w wyborach Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej

**zarządzonych na dzień 18 maja 2025 r.**

|  |
| --- |
| **UZUPEŁNIENIE SKŁADU KOMISJI PRZEZ KOMISARZA WYBORCZEGO SPOŚRÓD WYBORCÓW** |
| Niniejsze zgłoszenie zostanie wykorzystane jeżeli w komisji pozostaną wolne miejsca, niewykorzystane przez pełnomocników komitetów wyborczych |

**KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**  | **Nr** | **w**  |
| 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 ewidencyjny 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 ..................2025 r. ............................................... (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) |

.…..………………………

Imię i nazwisko

……………………………

Telefon

……………………………

Adres email

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY**

**NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Burmistrza Miasta Mława, w celu otrzymywania powiadomień o możliwości wzięcia udziału w pracach Obwodowej Komisji Wyborczej w zakresie: imię, nazwisko, nr telefonu i/lub adres email.

Proszę o kontakt w powyższym celu poprzez:

|  |
| --- |
|  |

e-mail

                                                   ……………………………

                                                                                                                data i podpis