**Zgłoszenie kandydata na członka**

**obwodowej komisji wyborczej w wyborach**

**do Parlamentu Europejskiego 2024 r. zarządzonych na dzień 9 czerwca 2024 r.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**  | **Nr**  | **w**  |
| Imię  | Drugie imię   |
| Nazwisko  |
| Adres zamieszkania **(zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)**  | Gmina  | Miejscowość   |
| Ulica   | Nr domu   | Nr lokalu  |
| Poczta  | Kod pocztowy  |   |   | **-**  |  |   |   |
| 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 wpisem do właściwego rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym. ....................................... dnia ..................2024 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 Wójta Gminy Chrząstowice, 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:

* SMS

lub/i

* e-mail

……………………………

data i podpis