Załącznik nr 10 do Zarządzenia nr 64/2018

Burmistrza Kisielic

z dnia 16 kwietnia 2018 r.

**Zgłoszenie kandydatów na członków**

**obwodowych komisji wyborczych ds. konsultacji społecznych dotyczących budżetu obywatelskiego Gminy Kisielice na rok 2019**

**zarządzonych na dzień ....... - ........- 20.... r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa organizacji pozarządowej (jeśli zgłaszającym jest organizacja)** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane osoby dokonującej zgłoszenia kandydatów na członków komisji** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | | | Drugie imię | | | | | | | | | | | Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres  zamieszkania: | Powiat | | | | | | | | | | Gmina | | | | | | | | | Miejscowość | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica | | | | | Nr  domu | | | | | Nr  lokalu | | | | Poczta | | | | | | | | | Kod  pocztowy | | |  | |  | | **-** | |  | |  | |  |
| Numer ewidencyjny PESEL | |  |  |  | |  |  | |  | | |  |  | |  |  |  | Numer  telefonu | | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |

|  |
| --- |
| **Wykaz kandydatów na członków komisji K** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza ds. konsultacji społecznych dotyczących budżetu obywatelskiego Gminy Kisielice na rok 2019** | | | | | | |  | | | | | | **w** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | | Drugie imię | | | | | | | | | Nazwisko | | | | | | | | | | | | | |
| Adres  zamieszkania | Gmina | | | | | | Miejscowość | | | | | | | | | | Ulica | | | | | | | | | | | | |
| Nr  domu | Nr  lokalu | | | Poczta | | | | | | | | | | | | | Kod  pocztowy |  | |  | | **\_** | |  | |  | |  | | |
| Numer ewidencyjny  PESEL | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  | | Numer  telefonu |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej **Obwodowej Komisji Wyborczej ds. konsultacji społecznych dotyczących budżetu obywatelskiego Gminy Kisielice na rok 2019.**  Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia wniosku o ujęcie zadania w budżecie obywatelskim Gminy Kisielice (art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.).  ....................................... dnia ..................20..... r. .................................................................  (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza ds. konsultacji społecznych dotyczących budżetu obywatelskiego Gminy Kisielice na rok 2019** | | | | | | |  | | | | | | **w** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | | Drugie imię | | | | | | | | | Nazwisko | | | | | | | | | | | | | |
| Adres  zamieszkania | Gmina | | | | | | Miejscowość | | | | | | | | | | Ulica | | | | | | | | | | | | |
| Nr  domu | Nr  lokalu | | | Poczta | | | | | | | | | | | | | Kod  pocztowy |  | |  | | **\_** | |  | |  | |  | | |
| Numer ewidencyjny  PESEL | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  | | Numer  telefonu |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej **Obwodowej Komisji Wyborczej ds. konsultacji społecznych dotyczących budżetu obywatelskiego Gminy Kisielice na rok 2019.**  Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia wniosku o ujęcie zadania w budżecie obywatelskim Gminy Kisielice (art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.).  ....................................... dnia ..................20..... r. .................................................................  (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza ds. konsultacji społecznych dotyczących budżetu obywatelskiego Gminy Kisielice na rok 2019** | | | | | | |  | | | | | | **w** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | | Drugie imię | | | | | | | | | Nazwisko | | | | | | | | | | | | | |
| Adres  zamieszkania | Gmina | | | | | | Miejscowość | | | | | | | | | | Ulica | | | | | | | | | | | | |
| Nr  domu | Nr  lokalu | | | Poczta | | | | | | | | | | | | | Kod  pocztowy |  | |  | | **\_** | |  | |  | |  | | |
| Numer ewidencyjny  PESEL | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  | | Numer  telefonu |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej **Obwodowej Komisji Wyborczej ds. konsultacji społecznych dotyczących budżetu obywatelskiego Gminy Kisielice na rok 2019.**  Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia wniosku o ujęcie zadania w budżecie obywatelskim Gminy Kisielice (art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.).  ....................................... dnia ..................20..... r. .................................................................  (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

....................................... dnia ..................20..... r . .....................................................

(miejscowość) **(podpis osoby dokonującej zgłoszenia)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wypełnia organ przyjmujący zgłoszenie** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data zgłoszenia |  |  | **\_** |  |  | **\_** | 2 | 0 |  |  | Godzina zgłoszenia |  |  | : |  |  |
| .........................................................................................  (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie) | | | | | | | | | | | | | | | | |