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 |
| Adreszamieszkania: | Powiat | Gmina | Miejscowość |
| Ulica | Nrdomu | Nrlokalu | Poczta | Kodpocztowy |  |  | **-** |  |  |  |
| 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 |
| Adreszamieszkania | Gmina | Miejscowość | Ulica |
| Nr domu | Nr lokalu | Poczta | Kodpocztowy |  |  | **\_** |  |  |  |
| Numer ewidencyjnyPESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 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 |
| Adreszamieszkania | Gmina | Miejscowość | Ulica |
| Nr domu | Nr lokalu | Poczta | Kodpocztowy |  |  | **\_** |  |  |  |
| Numer ewidencyjnyPESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 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 |
| Adreszamieszkania | Gmina | Miejscowość | Ulica |
| Nr domu | Nr lokalu | Poczta | Kodpocztowy |  |  | **\_** |  |  |  |
| Numer ewidencyjnyPESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 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) |