Załącznik Nr 2
do Zarządzenia Nr 0050.269.2024

**Zgłoszenie kandydata**

**na członka rady sołeckiej** w wyborach sołtysa i rady sołeckiej w sołectwie
**DYMINY**

 **zarządzonych na dzień 13 października 2024 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko zgłaszającego** |  |
| **Adres zgłaszającego** |  |

|  |
| --- |
| **Dane kandydata na członka rady sołeckiej** |
| Imię  | Nazwisko | Imię ojca |
| Adres zamieszkania | Miejscowość |
| Ulica  | Nr domu | Nr lokalu | Kod pocztowy |  |  | - |  |  |
| Numer ewidencyjny PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na członka rady sołeckiej w sołectwie Dyminy i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na cele związane z wyborami oraz posiadam prawo wybieralności do rady gminy (bierne prawo wyborcze).………………………….……… dnia ………………..…….. ………………………………………………… (miejscowość) (czytelny podpis kandydata na członka rady sołeckiej) |

………………………….……… dnia ………………..…….. …………………………………………………
 (miejscowość) (czytelny podpis osoby dokonującej zgłoszenie)