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)