

WYKAZ OSÓB POPIERAJĄCYCH

Zgłoszenie kandydata w miejscowości

Zgłoszonego przez

(imię i nazwisko osoby zgłaszającego)

IMIONA I NAZWISKO KANDYDATA NA SOŁTYSA/ CZŁONKA RADY SOŁECKIEJ * (*niewłaściwa skreślić)
--

L.p.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Nr ewidencyjny PESEL	Podpis czytelny
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania powyższych danych w związku z obsługą i techniczno-materialnymi warunkami pracy komisji wyborczych oraz wykonywaniem zadań związanych z organizacją i przeprowadzeniem wyborów dostępna jest na BIP Urzędu Gminy Słupia Konecka w zakładce Wybory sołeckie 2019