**Lista osób zgłaszających kandydata na ławnika na kadencję** **2024-2027**

**(Obywatele mający czynne prawo wyborcze i stale zamieszkujący na terenie Gminy Witnica)**

**Imi**ę **i nazwisko kandydata na ławnika: ……………………………………………....................................... PESEL: ………………………………………**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp.  | Imię/imiona  | Nazwisko  | Nr ewidencyjny PESEL  | Miejsce stałego zamieszkania  | Własnoręczny podpis  |
| Miejscowość  | Ulica/nr domu/nr lokalu  |
| 1  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Pierwsza osoba na li**ś**cie jest uprawniona do składania wyja**ś**nie**ń **w sprawie zgłoszenia kandydata na ławnika** |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 5  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 6  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 7  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 8  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 9  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 10  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Lista osób zgłaszających kandydata na ławnika na kadencję** **2024-2027**

**(Obywatele mający czynne prawo wyborcze i stale zamieszkujący na terenie Gminy Witnica)**

**Imi**ę **i nazwisko kandydata na ławnika: ……………………………………………....................................... PESEL: ………………………………………**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp.  | Imię/imiona  | Nazwisko  | Nr ewidencyjny PESEL  | Miejsce stałego zamieszkania  | Własnoręczny podpis  |
| Miejscowość  | Ulica/nr domu/nr lokalu  |
| 14 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 15 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 18 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 19 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 20 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 21 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 22 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 23  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Lista osób zgłaszających kandydata na ławnika na kadencję** **2024-2027**

**(Obywatele mający czynne prawo wyborcze i stale zamieszkujący na terenie Gminy Witnica)**

**Imi**ę **i nazwisko kandydata na ławnika: ……………………………………………....................................... PESEL: ………………………………………**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp.  | Imię/imiona  | Nazwisko  | Nr ewidencyjny PESEL  | Miejsce stałego zamieszkania  | Własnoręczny podpis  |
| Miejscowość  | Ulica/nr domu/nr lokalu  |
| 28 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 29 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 30 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 32 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 33 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 34 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 35 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 36 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 37  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 38 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 39 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 40 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 41 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Lista osób zgłaszających kandydata na ławnika na kadencję 2024-2027**

**(Obywatele mający czynne prawo wyborcze i stale zamieszkujący na terenie Gminy Witnica)**

**Imi**ę **i nazwisko kandydata na ławnika: ……………………………………………....................................... PESEL: ………………………………………**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp.  | Imię/imiona  | Nazwisko  | Nr ewidencyjny PESEL  | Miejsce stałego zamieszkania  | Własnoręczny podpis  |
| Miejscowość  | Ulica/nr domu/nr lokalu  |
| 42 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 43 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 44 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 45 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 46 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 47 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 48 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 59 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 50 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 51 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 52 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zamieszczonych poniżej w związku z wyborem ławników.