

Jelentkezési lap
szavazatszámláló bizottsági tagsághoz

Név:	
Születési név:	
Lakóhely:	
Levelezési cím:	
Személyi azonosító jel:	
Születési hely, idő:	
Fennáll-e az Ön esetében a törvényben meghatározott összeférhetetlenség?	Igen / Nem
Elérhetőség:	
Telefonszám:	
E-mail cím:	
Önkéntesen megadható, egyéb adatok:	
Végzettsége:	
Foglalkozása:	
Vett-e részt szavazatszámláló bizottság munkájában az elmúlt 10 éven belül:	

Nyilatkozom, hogy az adatkezelési tájékoztatást elolvastam és tudomásul veszem. Adataim kezeléséhez hozzájárulok.

Jelen jelentkezési lap kitöltésével és benyújtásával szavazatszámláló bizottság tagjának jelentkezem..... településen.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben Szada Nagyközség Önkormányzatának Képviselő-testülete szavazatszámláló bizottsági tagnak választ, megbízatásom a következő általános választásra megválasztott választási bizottság alakuló üléséig tart. Ezen időszak alatt a személyemmel szemben felmerülő összeférhetetlenséget köteles vagyok bejelenteni a helyi választási irodának.

Kelt:

.....
aláírás

A jelentkezési lap benyújtása
személyesen vagy postai úton: 2111 Szada, Dózsa György út 88.
email-en: jegyzo@szada.hu
Bővebb felvilágosítás a 28/405-181/405. melléken kérhető.