**LISTA OSÓB POPIERAJĄCYCH KANDYDATA**

**Niniejszym udzielamy poparcia kandydatowi na przewodniczącego rady mieszkańców/ rady osiedla / sołtysów/ członków rady mieszkańców/ rady osiedla/ rady sołeckie w…………………………..……*\****

**w wyborach zarządzonych na dzień 27 października 2024 r.**

**Jednocześnie wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym dla przeprowadzenia wyborów***\*\****.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **Numer** | **Własnoręczny** |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Adres zamieszkania** | **ewidencyjny** |
| **podpis** |
|  |  |  | **PESEL** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Minimalna ilość wyborców popierających kandydata na przewodniczącego zarządu/ sołtysa stale zamieszkałych w sołectwie/ osiedlu **wynosi 25.**

Minimalna ilość wyborców popierających kandydata na członka rady, członka rady sołeckiej stale zamieszkałych w sołectwie/ osiedlu **wynosi 10.**

* *Podkreślić właściwe.*
* *\* Pełna informacja o zasadach przetwarzania danych osobowych jest dostępna w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miejskiego w Makowie Podhalańskim.*