……., dnia ……
(miejscowość) (data)

ZGŁOSZENIE
ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO
PRZEZ WYBORCĘ NIEPEŁNOSPRAWNEGO

NAZWISKO	
IMIĘ (IMONA)	
IMIĘ OJCA	
DATA URODZENIA	
NR PESEL	
ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA, NA KTÓRY BĘDZIE WYSŁANY PAKIET WYBORCZY	
NR TELEFONU	

Oświadczenie

Oświadczam, iż jestem wpisany do rejestru wyborców w Gminie Krokowa oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach niezbędnych do udziału w głosowaniu korespondencyjnym.

……..
(podpis wyborcy)

Zgłoszenie dotyczy:

Przedterminowych wyborów Wójta Gminy Krokowa zarządzonych na dzień 7 stycznia 2018 roku.

☐ Pakiet wyborczy proszę przesłać na adres jak wyżej

☐ Proszę o dołączenie do pakietu wyborczego nakładki na kartę do głosowania sporządzoną w alfabecie Braille'a

Do zgłoszenia dołączam kopię aktualnego orzeczenia organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności.

…….
(podpis wyborcy)