



Z G Ł O S Z E N I E

zamiaru skorzystania z prawa do transportu do lokalu i z lokalu wyborczego

1. Imię /imiona/ i nazwisko:.....
2. Numer PESEL wyborcy.....
3. Numer PESEL opiekuna /jeśli będzie towarzyszył wyborcy/:.....
4. Miejsce zamieszkania lub pobytu:.....
5. Numer telefonu:.....
6. Adres poczty elektronicznej /jeśli wyborca posiada/:.....
.....
7. Oznaczenie wyborów:

WYBORY DO PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO ZARZĄDZONE NA DZIEŃ 9 CZERWCA 2024 R.

8. Wskazanie, czy wyborca ma zamiar skorzystać z transportu powrotnego:

Tak

Nie

9. Oświadczenie wyborcy o ewentualnym braku możliwości na samodzielną podróż do lokalu wyborczego ze względu na stan zdrowia:

.....

10. Oświadczenie wyborcy o orzeczonym stopniu niepełnosprawności i ważności orzeczenia /jeśli takie orzeczenie posiada/:

.....

.....
/czytelny podpis/