

Jelentkezési lap

VÁLASZTOTT SZAVAZATSZÁMLÁLÓ BIZOTTSÁGI TAGNAK /PÓTTAGNAK

Jelentkező neve:
(Nyomtatott nagybetűkkel írandó!)

Lakóhely:

.....
(Régi típusú személyigazolványban, vagy lakcímgazolványban szereplő állandó lakóhely: irányítószám, település, utca, házsám, emelet, ajtó!)

Levelezési cím:
(Csak abban az esetben kérjük kitölteni, amennyiben küldeményeit a lakóhelyén nem tudja átvenni!)

Személyi azonosító: – –

(A választójogosultság ellenőrzéséhez szükséges adat!)

Mobil telefonszám:

Vezetékes telefonszám: (otthoni)

E-mail:

ÖSSZEFÉRHETETLENSÉGI NYILATKOZAT:

(A választási eljárásról szóló 2013. évi XXXVI. törvény 18. § (1) és (2) bekezdése alapján.)

A 2013. évi XXXVI. törvény 18.§ (1) és (2) bekezdése alapján **nem lehet a választási bizottság választott tagja:**

- köztársasági elnök,
- háznagy,
- képviselő,
- alpolgármester,
- jegyző,
- másik választási bizottság tagja,
- választási iroda tagja,
- a Magyar Honvédséggel szolgálati jogviszonyban álló hivatásos és szerződéses katona, honvéd tisztjelölt, honvéd altiszt-jelölt, és a tényleges szolgálatot ellátó önkéntes tartalékos katona
- jelölt,
- párt tagja,
- választókerületben jelöltet állító jelölő szervezet tagja,
- a választókerületben induló jelölt hozzátartozója,
- a központi államigazgatási szervekről, valamint a Kormány tagjai és az államtitkárok jogállásáról szóló törvény szerinti központi államigazgatási szervvel vagy a választási bizottság illetékességi területén hatáskörrel rendelkező egyéb közigazgatási szervvel kormányzati szolgálati jogviszonyban, politikai szolgálati jogviszonyban, biztosi jogviszonyban, szolgálati vagy más, munkavégzésre irányuló jogviszonyban álló személy a közalkalmazott, a munkavállaló, az egészségügyi szolgálati jogviszonyban, valamint a köznevelési foglalkoztatotti jogviszonyban álló személy kivételével,

- továbbá az a nagykorú személy, akit a bíróság cselekvőképességet korlátozó, vagy cselekvőképességet kizáró gondnokság alá helyezett.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a választási bizottsági tagsággal kapcsolatos összeférhetlenség velem szemben nem áll fenn, és a szavazatszámláló bizottsági tagi / póttagi jelölést elfogadom.

Amennyiben velem szemben jelen nyilatkozat aláírását követően kizárási, összeférhetlenségi ok merül fel, azt haladéktalanul írásban bejelentem a Délegyházi Helyi Választási Iroda vezetőjének.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, a szavazatszámláló bizottsági tagokra vonatkozóan előírt feltételeknek megfelelek, választójoggal rendelkezem.

A Délegyháza Község Önkormányzata honlapján közzétett adatkezelési tájékoztatót megismertem, és tudomással bírok arról, hogy személyes adataimat a szavazatszámláló bizottsági tagsághoz kapcsolódóan az ott megjelölt adatkezelő az ott felsorolt célokból és feltételekkel kezeli.

Délegyháza, 2024.

.....

aláírás

Tájékoztatás: A jelentkezési lap leadása nem jelenti a jelentkező automatikus megválasztását, illetőleg részvételét a szavazatszámláló bizottsági munkában. Amennyiben beosztására sor kerül, az Ön által megadott elérhetőségeken értesíteni fogjuk.