

**WZÓR WNIOSKU O DOPISANIE DO SPISU WYBORCÓW MŁODZIEŻOWEJ RADY
MIEJSKIEJ W SWARZĘDZU**

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

PESEL:

Telefon:

E-mail:

Do Przewodniczącego Miejskiej Komisji Wyborczej w Swarzędzu, ul. Rynek 1

Zwracam się z uprzejmą prośbą o dopisanie mnie do spisu wyborców uprawnionych do udziału w wyborach do Młodzieżowej Rady Miejskiej w Swarzędzu.

Spełniam wszystkie wymagania określone w uchwale Rady Miejskiej w Swarzędzu, tj.:

- jestem mieszkańcem Gminy Swarzędz,
- w dniu wyborów będę mieć ukończone..... lat (wpisać wiek)

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego wniosku.

.....
(podpis)

Klauzula informacyjna znajduje się na stronie internetowej urzędu: <https://bip.swarzedz.pl/rodo>.