KWESTIONARIUSZ APLIKACYJNY[[1]](#footnote-1)

kandydata na komisarza wyborczego w delegaturze Krajowego Biura

Wyborczego w Koszalinie I.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nazwisko\* |  |
| 2. Imię (imiona) |  |
| 3. Imiona rodziców |  |
| 4. Data i miejsce urodzenia |  |
| 5. Nr PESEL |  |
| 6. Dokładny adres zamieszkania | ul. …………………………………………………….………………..  \_\_-\_\_\_ ……………………………………………………………….  (kod pocztowy i nazwa miejscowości) |
| 7. Adres do korespondencji | ul. ……………………………………………………………………..  \_\_-\_\_\_ ………………………………………..…………………….  (kod pocztowy i nazwa miejscowości) |
| 8. Telefon kontaktowy |  |
| 9. Adres e-mail |  |
| 10. Wykształcenie uzupełniające (stopnie naukowe, kursy, studia podyplomowe, szkolenia w obszarze prawa i/ lub administracji) - *w przypadku braku wpisać – nie dotyczy* |  |
| 11. Dodatkowe uprawnienia w obszarze prawa i/lub administracji, (np. aplikacja radcowska, adwokacka, legislacyjna) - *w przypadku braku wpisać – nie dotyczy* |  |
| 12. Aktualne miejsce zatrudnienia, zajmowane stanowisko, pełniona funkcja  (*w przypadku kilku pracodawców należy wymienić wszystkie; w przypadku braku wpisać – nie dotyczy*) | 1. Nazwa pracodawcy ……………………………………….. 2. Okres zatrudnienia od …………………………………… 3. Stanowisko/ funkcja/ zadania ……………………….. 4. Nazwa pracodawcy ……………………………………….. 5. Okres zatrudnienia od …………………………………… 6. Stanowisko/ funkcja/ zadania ………………………… |
| 13. Dotychczasowe zatrudnienie (doświadczenie zawodowe, nazwa pracodawcy, usługobiorcy, etc., zajmowane stanowiska, pełnione funkcje) w okresie ostatnich 5 lat (*w przypadku braku wpisać – nie dotyczy*) | 1. Nazwa pracodawcy ……………………………………….. 2. Okres zatrudnienia od …………… do ………………… 3. Stanowisko/ funkcja/ zadania ……………………….. 4. Nazwa pracodawcy ……………………………………….. 5. Okres zatrudnienia od …………… do ………………… 6. Stanowisko/ funkcja/ zadania ………………………… 7. Nazwa pracodawcy ……………………………………….. 8. Okres zatrudnienia od …………. do ….……………… 9. Stanowisko/ funkcja/ zadania ……………………….. |
| 14. Doświadczenie wynikające z pracy przy organizacji wyborów (urzędnik wyborczy, praca w delegaturze Krajowego Biura Wyborczego) – *w przypadku braku wpisać nie dotyczy* |  |
| 15. Działalność publiczna, gospodarcza, społeczna  (*w przypadku braku wpisać nie dotyczy)* |  |
| 16. Załączniki do kwestionariusza\*:  1) kopia dokumentu potwierdzającego posiadanie wykształcenia wyższego prawniczego potwierdzona za zgodność z oryginałem;  2) oświadczenie o braku przynależności do partii politycznej;  3) oświadczenie o nieprowadzeniu działalności publicznej niedającej się pogodzić z funkcją komisarza wyborczego;  4) oświadczenie o nieskazaniu prawomocnym wyrokiem za przestępstwo umyślne ścigane  z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe;  5) oświadczenie o niekandydowaniu w wyborach oraz niepełnieniu funkcji pełnomocnika wyborczego, pełnomocnika finansowego, męża zaufania, urzędnika wyborczego ani członka komisji wyborczej – w rozumieniu ustawy – Kodeks wyborczy;  6) oświadczenie o rękojmi należytego pełnienia funkcji komisarza wyborczego,  w szczególności:  - o toczących się albo nietoczących się postępowaniach karnych;  - o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych i o korzystaniu z pełni praw publicznych;  - o wyrażeniu zgody na występowanie do właściwych podmiotów, w szczególności służb celem weryfikacji spełnienia przesłanek z art. 166 § 3, 4 i 5 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. – Kodeks wyborczy (Dz. U. z 2022 r. poz. 1277).  7) oświadczenie o posiadaniu obywatelstwa polskiego;  8) oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych do celów naboru  i ewentualnego powołania na komisarza wyborczego, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019, poz. 1781) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO)  **(oświadczenia muszą być zawarte na formularzu, którego wzór jest dostępny na stronie internetowej MSWiA)** | |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………..……………………………………………… | …………………………………………………………………..…. |
| miejscowość, data | czytelny podpis osoby aplikującej |

1. \* W przypadku niewypełnienia którejkolwiek z pozycji kwestionariusza lub braku załącznika z poz. 16 kwestionariusza, aplikacja nie będzie rozpatrywana.

   Należy wypełnić czytelnie, najlepiej drukowanymi literami albo komputerowo. [↑](#footnote-ref-1)