

**JELENTKEZÉSI LAP**  
**választott szavazatszámhláló bizottsági tagnak**

|                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Név:</b><br>(leánykori név is)                                                     |
| <b>Lakcím:</b>                                                                        |
| <b>Személyazonosító jel</b><br>(A választójogosultság ellenőrzéséhez szükséges adat!) |
| <b>Telefonszám:</b>                                                                   |
| <b>E-mail:</b>                                                                        |

Alulírott kijelentem, hogy személyemmel szemben a választási eljárásról szóló 2013. évi XXXVI. törvény (továbbiakban: Ve.) 18. §. (1)-(2) bekezdésében rögzített alábbi összeférhetetlenség nem áll fenn velem szemben.

A választási bizottságnak nem lehet tagja a köztársasági elnök, háznagy, képviselő, alpolgármester, jegyző, másik választási bizottság tagja, választási iroda tagja, a Magyar Honvédséggel szolgálati jogviszonyban álló hivatalos és szerződéses katona, honvéd tisztjelölt, honvéd altisztjelölt, és a tényleges szolgálatot ellátó önkéntes tartalékos katona, valamint jelölt. Nem lehet a választási bizottság választott tagja a fentiekben túl párt tagja, a 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 kivételével.

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

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, választójoggal rendelkezem.

A mellékelt adatkezelési tájékoztatót megismertem, és tudomással bírok arról, hogy személyes adataimat a szavazatszámhláló bizottsági tagsághoz kapcsolódóan az ott megjelölt adatkezelő az ott felsorolt célokból és feltételekkel kezeli.

Cegléd, 2022. év ..... hó ..... nap

.....  
aláírás

**Figyelem! A jelentkezési lap leadása nem jelenti az automatikus megválasztást** (Ve. 24. § (1) bekezdés).

**Leadás határideje és módja:** A jelentkezési lap benyújtási határideje: 2022. február 4. Ceglédi Közös Önkormányzati Hivatal információjánál leadva, vagy a [valasztas@ceglédph.hu](mailto:valasztas@ceglédph.hu) email címre szkennelve elküldve, vagy postai úton feladva, úgy, hogy a jelzett határidőig beérkezzen az alábbi címre: 2700 Cegléd, Kossuth tér 1. Ceglédi Közös Önkormányzati Hivatal, Helyi Választási Iroda)