

60/858007734308340881

KRAJOWE BIURO WYBORCZE  
Delegatura we Wrocławiu  
Wpł.  
Wysł. 07-09-2020 (Anketa)  
Podpis Gadolofne

Wzór nr 2  
Część B

- ~~Marszałek Województwa~~
- ~~Wicemarszałek Województwa~~
- ~~Członek Zarządu Województwa~~
- ~~Sekretarz Województwa/Skarbnik Województwa~~
- ~~Starosta/Wicestarosta/Członek Zarządu Powiatu~~
- ~~Sekretarz Powiatu/Skarbnik Powiatu~~
- ~~Wójt/Burmistrz/Prezydent Miasta~~
- ~~Zastępca Wójta/Burmistrza/Prezydenta Miasta~~
- ~~Sekretarz Gminy/Skarbnik Gminy~~
- ~~Członek zarządu związku metropolitalnego~~
- ~~Sekretarz związku metropolitalnego~~
- ~~Skarbnik związku metropolitalnego<sup>1</sup>~~

Komisarz Wyborczy

w ..... WROCLAW

## Zgłoszenie do Rejestru Korzyści<sup>2</sup>

informacji o korzyściach uzyskiwanych przez małżonków członków zarządów województw (w tym marszałków i wicemarszałków), sekretarzy województw, skarbników województw, członków zarządów powiatów (w tym starostów i wicestarostów), sekretarzy powiatów, skarbników powiatów, wójtów (burmistrzów, prezydentów miast), zastępców wójtów, sekretarzy gmin, skarbników gmin, członków zarządu związków metropolitalnych, sekretarzy związków metropolitalnych i skarbników związków metropolitalnych

Ja, ..... WICESTAROSTA GÓROWSKI ANDRZEJ ROGALKA  
(stanowisko oraz imiona i nazwisko)

powołany/wybrany/zatrudniony<sup>3</sup> na stanowisko dnia<sup>4</sup> 29.09.2020

zachowując największą staranność i kierując się swoją najlepszą wiedzą, stosownie do art. 12 ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. - o ograniczeniu prowadzenia działalności gospodarczej przez osoby pełniące funkcje publiczne (Dz. U. z 2017 r., poz. 1393) zgłaszam do Rejestru Korzyści następujące informacje dotyczące żony/męża

..... MARIA ROGALKA ..... o:  
(imiona i nazwisko)

1) wszystkich stanowiskach i zajęciach wykonywanych zarówno w administracji publicznej, jak i w instytucjach prywatnych, z tytułu których żona/mąż pobiera wynagrodzenie, oraz pracy zawodowej wykonywanej na własny rachunek:

..... NIE DOTYCZY .....  
.....  
.....

2) faktach materialnego wspierania prowadzonej przeze mnie działalności publicznej:

..... NIE DOTYCZY .....  
.....

