

Ostrowiec Św.,
(miejscowość, data)

Urząd Gminy Bodzechów
ul. Mikołaja Reja 10
27-400 Ostrowiec Św.

WNIOSEK O WYPŁATĘ DIETY

dla męża zaufania wyznaczonego do obwodowej komisji wyborczej w wyborach Samorządowych zarządzonych na dzień 07.04.2024r.

Imię i nazwisko wnioskodawcy																						
Numer PESEL																						
Adres zameldowania																						
Adres do korespondencji <i>(jeśli jest inny niż adres zameldowania)</i>																						
Nazwa banku																						
Numer konta bankowego																						
Oznaczenie obwodowej komisji wyborczej, przy której wnioskodawca wykonywała obowiązki męża zaufania	Obwodowa Komisja Wyborcza Nr w																					
Nazwa i adres Urzędu Skarbowego																						

.....
(podpis wnioskodawcy)

W załączeniu:

Zaświadczenie (lub jego uwierzytelniona kopia) dla męża zaufania, który spełnił warunki niezbędne do wypłaty diety wydane przez przewodniczącego obwodowej komisji wyborczej.

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na*:

☐ przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie prywatnego numeru telefonu oraz adresu e-mail w celu skontaktowania się ze mną w sprawach związanych z rozliczeniem diety za wykonywanie obowiązków męża zaufania podczas wyborów Samorządowych 2024 r

.....

numer telefonu

.....

adres e-mail

Niniejszym oświadczam, że udzielam zgody dobrowolnie oraz że zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie.

***zaznacz właściwe zgody**

.....

data i czytelny podpis