Wniosek o sporządzenie aktu pełnomocnictwa do głosowania

# w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na:

**……………………………………………………………**

(Data wyborów)

# Wójt / Burmistrz / Prezydent Miasta\*, do którego kierowany jest wniosek

**……………………………………………………………**

# Dane wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania

Imię (imiona) ………………………………………………………………………………………………… Nazwisko ………………………………………………………………………………………………… Numer PESEL …………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania …………………………………………………………………………………………………

# Dane osoby, której ma być udzielone pełnomocnictwo do głosowania

Imię (imiona) ………………………………………………………………………………………………… Nazwisko ………………………………………………………………………………………………… Numer PESEL …………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania …………………………………………………………………………………………………

Osoba, której ma być udzielone pełnomocnictwo do głosowania, jest dla wyborcy wstępnym\*\*, zstępnym\*\*\*, małżonkiem, bratem, siostrą albo osobą pozostającą w stosunku przysposobienia, opieki albo kurateli:

TAK NIE\*

# Do wniosku dołączono:

1. pisemną zgodę osoby mającej być pełnomocnikiem;
2. kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności wyborcy (*nie dotyczy wyborcy, który najpóźniej w dniu głosowania kończy 60 lat*);
3. kopię dokumentu potwierdzającego pozostawanie wyborcy z osobą, której ma być udzielone pełnomocnictwo do głosowania, w stosunku przysposobienia / opieki / kurateli\* (*załącza się wyłącznie w przypadku, gdy taki stosunek istnieje*).

# Miejsce sporządzenia aktu pełnomocnictwa do głosowania

*(wypełnić jedynie w przypadku, gdy ma być ono inne niż miejsce zamieszkania wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania)*

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

\* Niepotrzebne skreślić

\*\* Wstępnym jest ojciec, matka, dziadek, babka itd

\*\*\* Zstępnym jest syn, córka, wnuk, wnuczka itd

# Oświadczenia

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na przekazanie do rejestru danych kontaktowych imienia, nazwiska, numeru PESEL oraz:

* numeru telefonu komórkowego: **……………………………………………………………**
* adresu poczty elektronicznej: **……………………………………………………………**

Jeśli wyrażasz zgodę na przekazanie danych, zaznacz co najmniej jedno pole wyboru.

Przekazanie danych do rejestru danych kontaktowych nie jest obowiązkowe. Mogą one umożliwić innym podmiotom (np. urzędom) szybki kontakt z tobą celem sprawnego załatwienia sprawy i poinformowania cię o działaniach, jakie te podmioty podejmują w twoich sprawach. Zgodę możesz wycofać w każdej chwili.

Wyborca wyraża zgodę na to, aby w postępowaniu w sprawie sporządzenia aktu pełnomocnictwa był reprezentowany przez osobę, której ma być udzielone pełnomocnictwo do głosowania:

TAK NIE\*

Wyborca nie może lub nie umie złożyć podpisu: TAK NIE\*

Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok):

-

-

**……………………………………………………………**

Podpis wyborcy

W przypadku gdy wyborca nie może lub nie umie złożyć podpisu, w miejscu tym podpis składa osoba, której ma być udzielone pełnomocnictwo do głosowania.

# Adnotacje urzędowe

Sposób złożenia wniosku:

* ustnie ☐ na piśmie utrwalonym w postaci papierowej ☐ na piśmie utrwalonym w postaci elektronicznej

Numer wniosku **……………………………………………………………**

Uwagi **…………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………**

Podpis wraz z pieczęcią imienną

**Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych**

W związku z realizacją postanowień Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej „RODO”, informujemy że administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Miasto i Gmina Mordy reprezentowane przez Burmistrza, ul. Kilińskiego 9, 08-140 Mordy, tel. 25 641 54 02, e-mail: [sekretariat@mordy.pl](mailto:sekretariat@mordy.pl) W sprawie sposobu i zakresu przetwarzania Pana/ Pani danych osobowych oraz przysługujących Panu/ Pani uprawnień można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych – adres poczty elektronicznej: [iod@mordy.pl](mailto:iod@mordy.pl) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w zw. z art. 54 i 56 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. Kodeks wyborczy oraz rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 28 lipca 2011 r. w sprawie sporządzenia aktu pełnomocnictwa do głosowania w wyborach: do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej, Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej, do Parlamentu Europejskiego w Rzeczypospolitej Polskiej, do organów stanowiących jednostek samorządu terytorialnego oraz wójtów, burmistrzów i prezydentów miast w celu związanym ze sporządzeniem aktu pełnomocnictwa do głosowania. Administrator może powierzyć Pani/Pana dane innym instytucjom/podmiotom. Podstawą przekazania/powierzenia danych są przepisy prawa lub właściwie skonstruowane umowy powierzenia danych. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane przez Miasto i Gminę Mordy będą przechowywane przez okres niezbędny dla realizacji celu, dla jakiego zostały zebrane, a po jego upływie przez okres wskazany przepisami prawa, w szczególności przez ustawę z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo: dostępu do danych osobowych, do ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania. Na niezgodne z prawem przetwarzanie przez Miasto i Gminę Mordy Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa). Przetwarzanie danych osobowych u Administratora Danych oraz podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, niezbędnym dla realizacji Pani/Pana wniosku. Decyzje w Pani/Pana sprawie nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, w tym formie profilowania. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich oraz organizacji międzynarodowych.

\* Niepotrzebne skreślić