Zgoda na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania

# w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej

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

**……………………………………………………………**

# Wyrażam zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i Senatu Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na:

**……………………………………………………………**

(Data wyborów)

# Dane osoby, której ma być udzielone pełnomocnictwo do głosowania

Imię (imiona) …………………………………………………………………………………………………

Nazwisko …………………………………………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………………………………

# Dane wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania

Imię (imiona) …………………………………………………………………………………………………

Nazwisko …………………………………………………………………………………………………

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\*

# Oświadczenia i wnioski

Proszę o pozostawienie aktu pełnomocnictwa do głosowania do odbioru w urzędzie gminy / doręczenie na wskazany poniżej adres\*:

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

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

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

\* Niepotrzebne skreślić

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

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

Informuję, że wyraziłam/wyraziłem\* już zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania od

*(należy podać imię i nazwisko, numer PESEL oraz adres zamieszkania wyborcy):*

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

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

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

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

Oświadczam, że wszystkie powyższe dane są zgodne z prawdą. Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok):

-

-

**……………………………………………………………** Podpis osoby, której ma być udzielone pełnomocnictwo do głosowania

# Adnotacje urzędowe

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 ustawą 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 wyrażenia zgody na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania. Pani/Pana dane zostały pozyskane od osoby udzielającej pełnomocnictwa. Administrator będzie przetwarzał następujące kategorie danych: imię (imiona) i nazwisko, PESEL, adres zamieszkania, stopień pokrewieństwa. 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 udzielenia zgody. 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