.........………..……………

 (miejscowość, data)

Wójt Gminy Rząśnik

WNIOSEK

O WYPŁATĘ DIETY

dla męża zaufania wyznaczonego do Obwodowej Komisji Wyborczej

w wyborach do Parlamentu Europejskiego zarządzonych na dzień 09 czerwca 2024 r.

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko wnioskodawcy |  |
| Numer PESEL  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres zameldowania |  |
| Adres do korespondencji *(jeśli jest inny niż adres zameldowania)* |  |
| Nazwa bankuNumer konta bankowego |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Oznaczenie obwodowej komisji wyborczej, przy której wnioskodawca wykonywała obowiązki męża zaufania | Obwodowa Komisja Wyborcza Nr ………..w .............................................. |

…………………………………………

(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 w celu skontaktowania się ze mną w sprawach związanych z  rozliczeniem diety za wykonywanie obowiązków męża zaufania podczas wyborów do Parlamentu Europejskiego zarządzonych na dzień 9 czerwca 2024r.

 ……….………………………………….. ……………………………………………

 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