**ZGODA NA PRZYJĘCIE PEŁNOMOCNICTWA DO GŁOSOWANIA**

**W WYBORACH PREZYDENTA RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **Miejsce składania** | | Wójt/~~Burmistrz/Prezydent Miasta~~\*, do którego kierowany jest wniosek:  **WÓJT GMINY ZAKRZEWO** |  |  | | --- | | **Wyrażam zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania w wyborach Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na 10 maja 2020 r.** | |  |  |  |  | | --- | --- | | **Dane osoby, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa** | | | Imię (imiona): | | | Nazwisko: | | | Imię ojca: | Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok): | | Numer PESEL: | | | Adres zamieszkania: | | | Osoba, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa, jest dla wyborcy wstępnym\*\*, zstępnym\*\*\*, małżonkiem, bratem, siostrą albo osobą pozostającą w stosunku przysposobienia, opieki albo kurateli:  TAK NIE\* | |  |  |  | | --- | --- | | **Dane wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania** | | | Imię (imiona): | | | Nazwisko: | | | Imię ojca: | Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok): | | Numer PESEL: | | | Adres zamieszkania: | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **Oświadczenia i wnioski** | | Proszę o pozostawienie aktu pełnomocnictwa do głosowania do odbioru w urzędzie gminy/doręczenie na wskazany poniżej adres\*:  …......................................................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................................................  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**, która wyraziła zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa:  ………………………………………………………………………………….. |  |  | | --- | | **Adnotacje urzędowe** | | Uwagi:  Podpis przyjmującego:  ……………………………………………………………………………… | |

\* Niepotrzebne skreślić

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

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