**WNIOSEK O WYPŁATĘ DIETY**

……………………………………………..

(data)

**Burmistrz Miasta i Gminy**

**Murowana Goślina**

Wnoszę o wypłatę diety należną mężowi zaufania, który spełnił warunki określone w art. 103aa §2 Kodeksu wyborczego w wyborach posłów do Parlamentu Europejskiego zarządzonych na dzień 9 czerwca 2024 r.

1. Oznaczenie obwodowej komisji wyborczej, przy której wnioskodawca wykonywał obowiązki męża zaufania:

Obwodowa Komisja Wyborcza nr ……… w …………………………………………………………..

1. Imię pierwsze......................................Imię drugie...................................
2. Nazwisko...............................................................................................
3. PESEL ................................................
4. Adres stałego zameldowania

miejscowość..................................................... ul.......................................  
nr domu................. nr lokalu ............................. .tel. ..................................   
kod .................. poczta ....................................... gmina............................. powiat ............................................. województwo.....................................

1. Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż zameldowania)

miejscowość..................................................... ul.......................................  
nr domu................. nr lokalu ............................. .tel. .................................  
kod .................. poczta ....................................... gmina............................. powiat ............................................. województwo.....................................

1. Nazwa i adres urzędu skarbowego.............................................................

............................................................................................................

1. Oświadczenie o wyborze formy wypłaty wynagrodzenia:\*

**A.** Oświadczam, że wyrażam zgodę na przekazanie mojego   
 wynagrodzenia z tytułu pełnienia funkcji męża zaufania na rachunek  
 bankowy

............................................................................................................

(Nazwisko i imię, adres właściciela rachunku bankowego)

.............................................................................................................

(Nazwa banku)

.............................................................................................................

(Nr rachunku bankowego)

**B.** Oświadczam, że nie posiadam rachunku bankowego i proszę   
 o wypłatę wynagrodzenia gotówką z tytułu pełnienia funkcji męża zaufania

.......................................

(Data i podpis)

\*niepotrzebne skreślić

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

* 1. Administratorem Państwa danych jest Burmistrz Miasta i Gminy Murowana Goślina.
  2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu e-mail: [inspektor@cbi24.pl](mailto:inspektor@cbi24.pl) lub na adres Administratora.
  3. Państwa dane osobowe będę przetwarzane w celu wypłaty należności pieniężnych dla męża zaufania w wyborach posłów do Parlamentu Europejskiego na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w związku z art. 103aa § 3, § 7 i § 8 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. - Kodeks wyborczy (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 2408), Uchwałą nr 26/2023 Państwowej Komisji Wyborczej z dnia 29 maja 2023 r. w sprawie wzoru zaświadczenia dla męża zaufania, który spełnił warunki niezbędne do wypłaty diety (M.P. 2023 poz. 562)
  4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych,   
     w tym przepisów archiwalnych.
  5. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.
  6. Państwa dane osobowych nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
  7. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
3. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
4. prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych   
   (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
   1. Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkiem ustawowym. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.
   2. Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, usługodawcom wykonujących usługi z zakresu systemów informatycznych, usługodawcom z zakresu księgowości lub doradztwa prawnego, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.