

Bolesławiec,
(miejscowość, data)

**Burmistrz Miasta i Gminy
w Bolesławcu
ul. Rynek 1, 98-430 Bolesławiec**

**WNIOSEK
O WYPŁATĘ DIETY**

dla męża zaufania wyznaczonego do obwodowej komisji wyborczej w wyborach na Prezydenta RP
zarządzonych na dzień 18 maja 2025r.

Imię i nazwisko wnioskodawcy											
Numer PESEL											
Adres zameldowania											
Adres do korespondencji <i>(jeśli jest inny niż adres zameldowania)</i>											
Nazwa banku											
Numer konta bankowego											
Oznaczenie obwodowej komisji wyborczej, przy której wnioskodawca wykonywała obowiązki męża zaufania	Obwodowa Komisja Wyborcza Nr w										
Nazwa i adres Urzędu Skarbowego											

.....
(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 oraz adresu e-mail w celu skontaktowania się ze mną w sprawach związanych z rozliczeniem diety za wykonywanie obowiązków męża zaufania podczas wyborów na Prezydenta RP

.....

numer telefonu

.....

adres e-mail

Przekazanie przez Urząd Miasta i Gminy Bolesławiec deklaracji PIT-R na adres korespondencyjny wskazany przeze mnie we wniosku.

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