**WNIOSEK O WYPŁATĘ DIETY DLA MĘŻA ZAUFANIA WYZNACZONEGO
DO OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ NR ………………… w RACIBORZU**

(numer OKW)

**W WYBORACH PREZYDENTA RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ
W GŁOSOWANIU PONOWNYM W DNIU 1 CZERWCA 2025 ROKU**

Nazwisko ........................................................................... Imię ………………………………….…………………

Data urodzenia .................................… nr telefonu \*\* ………………………………….………

 (nieobowiązkowe)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nr PESEL

Miejsce zameldowania:

Miejscowość ............................................................................. Kod pocztowy .................................................

ulica ............................................................. nr domu ............ nr mieszkania .............

Gmina ............................................................................... Poczta ............................................................

Powiat.........................................................................…. Województwo..................................................................

Oddział NFZ (KASA CHORYCH) ……………………………………………………………………...………………...

Urząd Skarbowy w ...................................................... ulica ..................................................................................

Nazwa banku ………………………………………………………………………………………….………………………

Numer rachunku bankowego na który zostanie przekazane wynagrodzenie (jestem właścicielem / współwłaścicielem rachunku bankowego)\*.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**....................................................................................................................................................................................................**

Adres do celów korespondencyjnych, na który Urząd Miasta prześle informację roczną PIT 11

 **(Proszę wpisać o ile jest inny niż adres zameldowania):**

Informujemy, że Urząd Miasta Racibórz może przekazać informację o przychodach **(PIT-11)** drogą elektroniczną, po wyrażeniu przez Pana / Panią zgody poprzez wypełnienie poniższych danych.

**Wyrażam zgodę na przekazanie drogą elektroniczną informacji o przychodach** z innych źródeł oraz o dochodach i pobranych zaliczkach na podatek dochodowy **(PIT-11)** na mój adres e-mail **- TAK / NIE\***

Jeżeli **TAK** to proszę podać **adres e-mail:**  ……………………………………………………………………………

 **Zobowiązuję się potwierdzić otrzymanie informacji PIT 11 drogą elektroniczną.**

Racibórz, dnia ..................….……. ................................................................

 (podpis)

\* właściwe podkreślić

\*\* dane podaję dobrowolnie

**W załączeniu:**

Zaświadczenie dla męża zaufania, który spełnił warunki niezbędne do wypłaty diety wydane przez przewodniczącego obwodowej komisji wyborczej

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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. Nr 119 poz.1z 2016 r.) - dalej RODO

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest:
2. Prezydent Miasta Racibórz, ul. Króla Stefana Batorego 6, 47-400 Racibórz, dane kontaktowe: iodo@um.raciborz.pl
3. Krajowe Biuro Wyborcze, ul. Wiejska 10, 00-902 Warszawa, dane kontaktowe:iodo@kbw.gov.pl
4. Celem przetwarzania danych osobowych jest wyznaczenie Pana/Pani na męża zaufania w wyborach Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej w głosowaniu ponownym w dniu 1 czerwca 2025r.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO - wypełnienie obowiązku wynikającego z przepisu prawa tj.– dział I, rozdział 11a ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. - Kodeks wyborczy (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 365).
6. Na podstawie obowiązujących przepisów prawa, jeśli będzie to konieczne, Pana/Pani dane będą udostępniane innym administratorom oraz osobom upoważnionym do przetwarzania danych osobowych, które muszą mieć dostęp do danych, aby wykonywać swoje obowiązki. Wymienieni odbiorcy danych zostaną zobowiązani do zachowania danych osobowych w poufności w procesie ich przetwarzania.
7. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
8. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres wyznaczony przepisami prawa, w tym przez okres wskazany w jednolitym rzeczowym wykazie akt.
9. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Panu/Pani prawo do:
10. żądania dostępu do danych dotyczących osoby, której dotyczą,
11. sprostowania danych osobowych,
12. żądania usunięcia danych,
13. żądania ograniczenia przetwarzania,
14. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
15. prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych,
16. wniesienia skargi do organu nadzorczego.
17. Podanie przez Pana/Pani danych osobowych jest wymogiem ustawowym.
18. Pana/Pani dane nie będą przetwarzane dla zautomatyzowanego podejmowania decyzji, nie będą poddane profilowaniu.

 Potwierdzam zapoznanie się z informacją

 dotyczącą danych osobowych

……………………………………………..

 (data i podpis)

**UWAGA:** druk należy złożyć w Wydziale Organizacyjnym (pok. 211 II piętro)