

Imię/ imiona i nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Adres zameldowania i ew. adres do korespondencji	
Urząd Skarbowy	
Numer telefonu / email	

WNIOSEK O WYPŁATĘ DIETY MĘŻOWI ZAUFANIA

Na podstawie art. 103aa § 7 i § 8 Kodeksu wyborczego **wnioskuję o wypłatę diety** w związku z pełnieniem funkcji **męża zaufania** w wyborach organów jednostek samorządu terytorialnego w głosowaniu ponownym w dniu 21 kwietnia 2024 r.

wyznaczonym do **Obwodowej Komisji Wyborczej Nr** w
przez (nazwa komitetu wyborczego):

na poniższy numer rachunku bankowego:

Nr rachunku bankowego	
-----------------------	--

Na potwierdzenie spełniania warunków niezbędnych do wypłaty diety **załączam zaświadczenie wydane przez Przewodniczącą ww. komisji wyborczej**, o którym mowa w art. 103aa § 3 Kodeksu wyborczego.

Załączniki:

1. Zaświadczenie (lub jego uwierzytelniona kopia) dla męża zaufania, który spełnił warunki niezbędne do wypłaty diety

.....
(data i czytelny podpis)

Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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.Urz.U.E.L – z 2016 r. Nr 119 s.1) o przetwarzaniu danych osobowych informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Kleczew z siedzibą pl. Kościuszki 5, 62-540 Kleczew reprezentowana przez Burmistrza Gminy i Miasta Kleczew.
2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i przekazane są przez Panią/Pana w celu wypłaty diety za wykonywanie zadań męża zaufania.
3. Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.
4. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.
5. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym przepisami prawa jest obligatoryjne. Niepodanie danych będzie skutkowało brakiem możliwości wypłaty diety.