

.....
(miejscowość, data)

Wójt/ Burmistrz/ Prezydent Miasta
.....

**WNIOSEK
O WYPŁATĘ DIETY**

przysługującej mężowi zaufania wyznaczonemu do obwodowej komisji wyborczej w wyborach
Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej, zarządzonych na dzień 18 maja 2025 r.

Obwodowa Komisja Wyborcza Nr

 w

*) Obwodowa Komisja Wyborcza, przy której wnioskodawca wykonywał obowiązki męża zaufania

Imię (imiona) i nazwisko wnioskodawcy										
Numer PESEL										
Adres zameldowania	kod pocztowy									
	miejscowość									
	ulica									
	nr domu									
	nr mieszkania									
Adres do korespondencji <i>(jeśli jest inny niż adres zameldowania)</i>	kod pocztowy									
	miejscowość									
	ulica									
	nr domu									
	nr mieszkania									
Forma wypłaty diety*):										
	Nazwa banku									
	Numer konta bankowego									
	Wypłata gotówką									
Nazwa i adres Urzędu Skarbowego <i>(właściwy dla podatnika dla celów podatkowych)</i>										

*) zaznaczyć właściwe

.....
(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 w wyborach Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej, zarządzonych na dzień 18 maja 2025 r.

☐

.....

numer telefonu

.....

adres e-mail

☐

przekazanie przez Urząd Miasta/ Gminy..... deklaracji PIT-R:

za pośrednictwem Poczty Polskiej/ drogą elektroniczną^{*)} na wskazany przeze mnie powyżej adres e-mail.

^{*)}niepotrzebne skreślić

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