Łęki Szlacheckie, ……..……
(miejscowość, data)

Wójt Gminy Łęki Szlacheckie
Łęki Szlacheckie 13D
97-352 Łęki Szlacheckie

WNIOSEK
O WYPŁATĘ DIETY

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

Imię i nazwisko wnioskodawcy	
Numer PESEL	| | | | | | | | | | |
Adres zameldowania	
Adres do korespondencji *(jeśli jest inny niż adres zameldowania)*	
Nazwa banku	
Numer konta bankowego (można wskazać wypłatę w gotówce w kasie urzędu)	| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
Oznaczenie obwodowej komisji wyborczej, przy której wnioskodawca wykonywał 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 Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na dzień 18 maja 2025 r.

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