

WNIOSEK O WYPŁATĘ DIETY PRZYSŁUGUJĄCEJ MĘŻOWI ZAUFANIA
WYZNACZONEMU DO OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Obwodowa Komisja Wyborcza Nr

Imię (imiona)

Nazwisko

Adres zamieszkania

Miejscowość

Kod pocztowy -

Ulica

Nr domu Nr mieszkania

nr tel.kom.

Adres zameldowania

Miejscowość

Kod pocztowy -

Ulica

Nr domu Nr mieszkania

Adres do korespondencji (w przypadku gdy jest inny niż adres zameldowania)

Adres do korespondencji

Miejscowość

Kod pocztowy -

Ulica

Nr domu Nr mieszkania

PESEL*)

NIP*)

*) wypełnić tylko jeden identyfikator- albo PESEL albo NIP- właściwy dla podatnika dla celów podatkowych
(identyfikator wpisywany przez podatnika w zeznaniu podatkowym)

Urząd Skarbowy

właściwy dla podatnika dla celów podatkowych

Proszę o:

przełanie na wskazane poniżej konto należności z tytułu pełnienia obowiązków męża zaufania przy Obwodowej Komisji Nr.....w Wyborach do Sejmu RP i do Senatu RP

Nazwa banku

Nr rachunku

autowypłata - wypłata gotówką w punktach kasowych oddziałów banku PKO Bank Polski S.A

należności z tytułu pełnienia obowiązków męża zaufania przy Obwodowej Komisji Nr.....
w Wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej.

Wypłata gotówką realizowana będzie w ciągu 14 dni od dnia zlecenia wypłaty do banku.

.....
(data)

.....
(podpis)

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 do Sejmu RP i Senatu RP 15.10.2023 r

.....

.....

numer telefonu

adres e-mail

- przekazanie przez Urząd Gminy Kleszczewo deklaracji PIT-R drogą elektroniczną na wskazany przeze mnie powyżej adres e-mail.

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