…………………………………………

*miejscowość, data*

# Wójt Gminy Łączna Czerwona Górka 1B

# 26-140 Łączna

**Z g ł o s z e n i e**

**zamiaru skorzystania z bezpłatnego transportu do lokalu wyborczego**

## na terenie Gminy Łączna w wyborach Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej

**w ponownym głosowaniu w dniu 1 czerwca 2025r**.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE OGÓLNE** | | |
| Nazwisko i imię (imiona) wyborcy |  | |
| Nr ewidencyjny PESEL wyborcy | \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | |
| Miejsce zamieszkania lub miejsce pobytu wyborcy |  |  |
| Numer telefonu kontaktowego do wyborcy |  |  |
| Adres e – mail (wypełnić w przypadku wybrania tej formy kontaktu) |  |  |
| Numer obwodu głosowania |  |  |
| Siedziba właściwego lokalu wyborczego    adres lokalu wyborczego właściwego dla obwodu, w którego spisie wyborców ujęty jest wyborca albo w przypadku głosowania na podstawie zaświadczenia adres najbliższego lokalu wyborczego |  |  |
| **Wypełnia wyborca niepełnosprawny** | |  |
| Czy jest Pani / Pan osobą posiadającą orzeczenie o niepełnosprawności w rozumieniu [ustawy](https://sip.lex.pl/?cm=DOCUMENT#/document/16798906) z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 44 ze zm.) | **□** TAK | **□** NIE |
| Stopień niepełnosprawności |  |  |
| Data ważności orzeczenia o niepełnosprawności |  |  |
| Czy jest Pani / Pan osobą poruszającą się na wózku inwalidzkim? | **□** TAK | **□** NIE |

**1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wypełnia wyborca, który najpóźniej w dniu głosowania kończy 60 lat** | | | |
| Czy najpóźniej w dniu głosowania będzie miała / miał Pani / Pan ukończone 60 lat | **□** TAK | | **□** NIE |
| Czy Pani / Pana stan zdrowia pozwala na samodzielną podróż do lokalu wyborczego? | **□** TAK | | **□** NIE |
| **Opiekun** | **un** | |  |
| (wyborcy, któremu stan zdrowia nie pozwala na sa | modzielną podróż, może towarzyszyć | | opiekun) |
| Czy będzie Pani / Panu towarzyszył opiekun? | **□** TAK | | **□** NIE |
| Nazwisko i Imię (imiona) opiekuna |  | | |
| Nr ewidencyjny PESEL opiekuna | \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | | |
| **Transpo** | **rt powrotny** |  | |
| Czy będzie Pani / Pan korzystała / korzystał z transportu powrotnego? | **□** TAK | **□** NIE | |
| Oświadczam, że jestem świadoma / świadomy, | że stosownie do treści art. 37e § 5 ustawy z dnia | | |
| 5 stycznia 2011 r. – Kodeks wyborczy (t.j. Dz | . U. z 2025 r., poz. 365) w przypadku wyborów | | |
| Prezydenta Rzeczypospolitej zgłoszenie zamia | ru skorzystania z prawa do transportu do lokalu | | |
| lub transportu powrotnego dotyczy również p | onownego głosowania, które ewentualnie będzie | | |
| odbywać się w dniu 01 czerwca 2025 roku.  Oświadczam również, że jestem świadoma / ś | wiadomy, że stosownie do treści art. 37e. § 9 | | |
| przywołanej ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. – | Kodeks wyborczy wyborca, który zgłosił zamiar | | |
| skorzystania z prawa do transportu do lokalu l | ub transportu powrotnego, może wycofać swoje | | |
| zgłoszenie albo zrezygnować tylko z trans przed dniem głosowania. | portu powrotnego nie później niż na 2 dni | | |
| …………………………………….…  *data* | ………………………………….…………..  *(czytelny podpis wyborcy – wnioskodawcy)* | | |

**2**

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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.U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

1) Administratorem Państwa danych jest Gmina Łączna z siedzibą: Czerwona Górka 1B, 26-140 Łączna, e-mail: urzad@laczna.pl , tel. 41 254 89 60, reprezentowana przez Wójta.

2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie na adres Administratora.

3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji praw oraz obowiązków wynikających z przepisów prawa (art. 6 ust. 1 lit. c RODO), ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t. j. Dz. U. 2019, poz. 506 ze zm.) oraz innych ustaw i przepisów regulujących wykonywanie zadań gminy. W zakresie w jakim załatwienie sprawy odbywa się w sposób milczący, podstawą przetwarzania danych osobowych są również przepisy art. 122a – 122h Kodeksu postępowania administracyjnego - ustawa z dnia 14 czerwca 1960r. ( t. j. Dz. U. 2020 poz. 256 ).

4) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych,  
w tym przepisów archiwalnych.

5) Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.

6) Państwa dane osobowych nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).

7) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:

a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;

b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;

c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;

d) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);

8) Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.

9) Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa

………………..………………….…………..…….... ……………………………………….…………………..………………………

*(miejscowość i data) (własnoręczny czytelny podpis wyborcy)*

**3**