

Miejscowość i data sporządzenia …………….…………….…………………….…………..

**Wójt Gminy Piszczac**

**Wniosek o ujęcie w stałym obwodzie głosowania**

# Na podstawie art. 19a § 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. – Kodeks wyborczy (Dz. U. z 2022 r. poz. 1277, z późn. zm.) wnoszę o ujęcie w stałym obwodzie głosowania

|  |
| --- |
|  |
| **1. Dane do wniosku o ujęcie w stałym obwodzie głosowania**  Nazwisko  Imię (imiona)  Obywatelstwo  Numer paszportu  lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość  Numer PESEL  (jeśli nie masz numeru PESEL, wypełnij drugą część wniosku) **Oświadczam, że stale zamieszkuję w:** Gmina (miasto, dzielnica)  Miejscowość  Ulica  Numer domu  Numer lokalu **2. Dane wymagane do nadania numeru PESEL**Płeć:   kobieta  mężczyznaStatus cudzoziemca (zaznacz właściwe pole): UE – obywatel Unii Europejskiej oraz obywatel Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i IrlandiiPółnocnej, o którym mowa w art. 10 ust. 1 lit. b i d umowy o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa WielkiejBrytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej (Dz. Urz. UEC 384 z 12.11.2019, str. 7). NUE – obywatel Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej inny niż określonyw art. 10 ust. 1 lit. b i d umowy o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnejz Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej.**Wypełnij poniższe dane, jeśli są dostępne****Dane rodziców** Imię matki (pierwsze)  Nazwisko rodowe matki  Numer PESEL matki  (jeśli został nadany) Imię ojca (pierwsze)  Nazwisko rodowe ojca  Numer PESEL ojca  (jeśli został nadany)**Dane wnioskodawcy** Data urodzenia  Miejsce urodzenia  Stan cywilny  kawaler/panna  żonaty/zamężna  wdowiec/wdowa Oznaczenie aktu urodzenia  Oznaczenie urzędu stanu cywilnego, w którym został sporządzony akt urodzenia **Dane małżonka wnioskodawcy** Imię małżonka  Nazwisko rodowe małżonka  Numer PESEL małżonka  (jeśli został nadany) Data zawarcia  związku małżeńskiego **Dane dotyczące małżeństwa** Oznaczenie aktu małżeństwa  Oznaczenie urzędu stanu cywilnego, w którym został sporządzony akt małżeństwa **Dane o rozwiązaniu małżeństwa** Data rozwiązania  związku małżeńskiego  Sygnatura akt i oznaczenie sądu,  który rozwiązał małżeństwo  Sygnatura akt i oznaczenie sądu, który ustalił nieistnienie małżeństwa  Sygnatura akt i oznaczenie sądu,  który unieważnił małżeństwo **Dane o zgonie małżonka** Data zgonu małżonka  albo data znalezienia jego zwłok  Oznaczenie aktu zgonu małżonka  Oznaczenie urzędu  stanu cywilnego, w którym został  sporządzony akt zgonu małżonka  ……………….……………………………. Podpis

|  |
| --- |
| **Wyrażam zgodę na przekazanie do rejestru danych kontaktowych moich danych, tj. imienia, nazwiska,** **numeru PESEL oraz:** numeru telefonu komórkowego  lub  adresu poczty elektronicznej Jeśli wyrażasz zgodę na przekazanie danych do rejestru danych kontaktowych, wypełnij co najmniej jedno powyższe pole.Zgodę możesz wyrazić, jeśli składasz wniosek w swoim imieniu..Przekazanie danych do rejestru danych kontaktowych nie jest obowiązkowe. Mogą one umożliwić innym podmiotom (np. urzędom) szybki kontakt z tobą celem sprawnego załatwieniasprawy i poinformowania cię o działaniach, jakie te podmioty podejmują w twoich sprawach.Zgodę możesz wycofać w każdej chwili. ………..…………………………………. Data i podpis  |

 |
|  |