

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  mężczyzna  Status cudzoziemca  (zaznacz właściwe pole):  UE – obywatel Unii Europejskiej oraz obywatel Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii  Północnej, o którym mowa w art. 10 ust. 1 lit. b i d umowy o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej  Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej (Dz. Urz. UE  C 384 z 12.11.2019, str. 7).  NUE – obywatel Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej inny niż określony  w art. 10 ust. 1 lit. b i d umowy o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej  z 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 załatwienia  sprawy i poinformowania cię o działaniach, jakie te podmioty podejmują w twoich sprawach.  Zgodę możesz wycofać w każdej chwili.  ………..………………………………….  Data i podpis | |
|  |