Wniosek o sporządzenie aktu pełnomocnictwa do głosowania

# w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na dzień 15 października 2023 r.

# Burmistrz Miasta i Gminy

#  Nakło nad Notecią

# Dane wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania

Imię (imiona) ….………………………………………………………... Nazwisko…………………….……………………………………….Numer PESEL……………………………………………………….….

Adres zamieszkania …………………………………………………….

# Dane osoby, której ma być udzielone pełnomocnictwo do głosowania

Imię (imiona)…………………………………………………….……… Nazwisko……………………………………………………………..Numer PESEL……….………………………………………………….

Adres zamieszkania ……………………………………………….

Osoba, której ma być udzielone pełnomocnictwo do głosowania, jest dla wyborcy wstępnym\*\*, zstępnym\*\*\*, małżonkiem, bratem, siostrą albo osobą pozostającą w stosunku przysposobienia, opieki albo kurateli:

TAK NIE\*

# Do wniosku dołączono:

1. pisemną zgodę osoby mającej być pełnomocnikiem;
2. kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności wyborcy (*nie dotyczy wyborcy, który najpóźniej w dniu głosowania kończy 60 lat*);
3. kopię dokumentu potwierdzającego pozostawanie wyborcy z osobą, której ma być udzielone pełnomocnictwo do głosowania, w stosunku przysposobienia / opieki / kurateli\* (*załącza się wyłącznie w przypadku, gdy taki stosunek istnieje*).

\* Niepotrzebne skreślić.

\*\* Wstępnym jest ojciec, matka, dziadek, babka itd.

\*\*\* Zstępnym jest syn, córka, wnuk, wnuczka itd.

**Miejsce sporządzenia aktu pełnomocnictwa do głosowania**

# *(wypełnić jedynie w przypadku, gdy ma być ono inne niż miejsce zamieszkania wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania)*

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

# Oświadczenia

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na przekazanie do rejestru danych kontaktowych imienia, nazwiska, numeru PESEL oraz:

* numeru telefonu komórkowego:……………………………………...
* adresu poczty elektronicznej:…………………………………………

Jeśli wyrażasz zgodę na przekazanie danych, zaznacz co najmniej jedno pole wyboru.

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.

Wyborca wyraża zgodę na to, aby w postępowaniu w sprawie sporządzenia aktu pełnomocnictwa był reprezentowany przez osobę, której ma być udzielone pełnomocnictwo do głosowania:

TAK NIE\*

Wyborca nie może lub nie umie złożyć podpisu:

 TAK NIE\*

Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok):

-

-

**……….……………………………………………………**

Podpis wyborcy

W przypadku gdy wyborca nie może lub nie umie złożyć podpisu, w miejscu tym podpis składa osoba, której ma być udzielone pełnomocnictwo do głosowania.

# Adnotacje urzędowe

Sposób złożenia wniosku:

* ustnie ☐ na piśmie utrwalonym w postaci papierowej ☐ na piśmie utrwalonym w postaci elektronicznej

Numer wniosku **……………………………………………………………**

Uwagi **…………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………**

 Podpis wraz z pieczęcią imienną

\* Niepotrzebne skreślić.