

Lębork, dnia .....

**Burmistrz Miasta Lęborka ul.  
Armii Krajowej 14  
84-300 Lębork**

**WNIOSEK O WYPŁATĘ DIETY**

dla męża zaufania wyznaczonego do obwodowej komisji wyborczej w wyborach do organów jednostek samorządu terytorialnego, zarządzonych na dzień 7 kwietnia 2024 r.

Imię i nazwisko wnioskodawcy	
Numer PESEL	
Adres zameldowania	
Adres do korespondencji <i>(jeśli jest inny niż adres zameldowania)</i>	
Numer konta bankowego lub wskazanie o wypłatę diety w gotówce	Nazwa banku:
	Nr konta:
	<input type="checkbox"/> wypłata na konto* <input type="checkbox"/> wypłata gotówki w kasie*
Oznaczenie obwodowej komisji wyborczej, przy której wnioskodawca wykonywała obowiązki męża zaufania	Obwodowa Komisja Wyborcza Nr ..... w Lęborku
Nazwa i adres Urzędu Skarbowego	

.....  
(podpis wnioskodawcy) \*

zaznacz właściwe

**W załączeniu:**

ZAŚWIADCZENIE DLA MĘŻA ZAUFANIA (lub jego uwierzytelniona kopia) wystawione przez komitet wyborczy, który wyznaczył męża zaufania lub PISEMNE OŚWIADCZENIE wskazujące, który komitet mąż zaufania reprezentował.

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na\*:

- przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie prywatnego numeru telefonu oraz adresu email w celu skontaktowania się ze mną w sprawach związanych z rozliczeniem diety za wykonywanie obowiązków męża zaufania podczas wyborów do Sejmu i Senatu Rzeczypospolitej Polskiej 2023 r

.....  
numer telefonu

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.

.....  
data i czytelny podpis