Świnoujście, …… ……………. 2024 r.

 **Prezydent Miasta Świnoujście**

ul. Wojska Polskiego 1/5

 72-600 Świnoujście

**WNIOSEK**

**O WYPŁATĘ DIETY**

dla męża zaufania wyznaczonego do obwodowej komisji wyborczej w Świnoujściu

w wyborach organów jednostek samorządu terytorialnego,

zarządzonych na dzień 7 kwietnia 2024 r.

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko Wnioskodawcy | ………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………….. |
| Numer PESEL  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres zamieszkania | ………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………….. |
| Adres do korespondencji*(jeśli jest inny niż adres zamieszkania)* | ………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………….. |
| Nazwa bankunumer konta bankowego | ……………………………………………………………………………….. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Oznaczenie obwodowej komisji wyborczej, przy której wnioskodawca wykonywała obowiązki męża zaufania | Obwodowa Komisja Wyborcza Nr ………..w Świnoujściu |
| Nazwa i adres Urzędu Skarbowego | ………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………….. |

…………………………………………

(podpis Wnioskodawcy)

W załączeniu:

Zaświadczenie (lub jego uwierzytelniona kopia) dla męża zaufania, który spełnił warunki niezbędne do wypłaty diety wydane przez przewodniczącego obwodowej komisji wyborczej.

**OŚWIADCZENIE**

**Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na\*:**

* przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie prywatnego numeru telefonu oraz adresu e-mail w celu skontaktowania się ze mną w sprawach związanych z  rozliczeniem diety za wykonywanie obowiązków męża zaufania podczas wyborów organów jednostek samorządu terytorialnego, zarządzonych na dzień 7 kwietnia 2024 r.

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

 (numer telefonu) (adres e-mail)

* przekazanie przez Urząd Miasta Świnoujścia deklaracji PIT-R drogą elektroniczną na wskazany przeze mnie powyżej adres e-mail.

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.

**\*zaznacz właściwe zgody**

 …………………..……………………………

 (data i czytelny podpis)

**Klauzula informacyjna**

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 (dalej: „RODO”) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miasta Świnoujście jest: Prezydent Miasta Świnoujście, ul. Wojska Polskiego1/5, 72-600 Świnoujście.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu e-mail: iod@um.swinoujscie.pl .
3. Państwa dane osobowe będę przetwarzane w celu realizacji obowiązków ustawowych Administratora w związku z przeprowadzeniem wyborów do organów jednostek samorządu terytorialnego, jak również w celu realizacji praw oraz obowiązków wynikających z przepisów prawa art. 6 ust 1 lit c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO oraz ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r – Kodeks Wyborczy (Dz. U. z 2023 r. poz. 2408) oraz ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2023 r. poz. 40, z późn. zm.).
4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu określonego w rozdz. 5a ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r – Kodeks Wyborczy z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych.
5. Państwa dane będą przetwarzane w zautomatyzowany sposób, lecz nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
6. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
7. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
8. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
9. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
10. 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).
11. Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.
12. Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

Świnoujście, dnia ……… …………..…….. 2024 r.

 ………….………………………..………………..

 (podpis)