Trzebnica, dnia ………………………………………….

**Urząd Miejski**

**w Trzebnicy**

**Wniosek o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Na postawie art. 32 § 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. - Kodeks wyborczy (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 2408) proszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w wyborach posłów do Parlamentu Europejskiego zarządzonych na dzień 9 czerwca 2024 r.

1. Nazwisko ………………………………………………………………………………………………………………
2. Imię ………………………………………………………………………………………………………………………
3. PESEL:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.

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

 (podpis wyborcy)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Potwierdzam odbiór zaświadczenia o prawie do głosowania Nr: …………………….…………………**

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

 (data i czytelny podpis)

**POUCZENIE**

1. Do odebrania zaświadczenia można upoważnić inną osobę. Wówczas do wniosku o wydanie zaświadczenia należy dołączyć upoważnienie, w którym wskazuje się: imię (imiona) nazwisko oraz nr PESEL wyborcy oraz osoby upoważnionej do odebrania zaświadczenia.
2. W przypadku utraty zaświadczenia, niezależnie od przyczyny, nie będzie możliwe otrzymanie kolejnego zaświadczenia, ani wzięcie udziału w głosowaniu w obwodzie właściwym dla miejsca stałego zamieszkania.