Wnioskodawca-Wyborca

………………………………..….. Dnia…………………. 2023r.

(Imię i nazwisko)

Pesel: …………………………………………..

……………………………………………

(Adres zamieszkania/pobytu)

Tel: …………………………………   
E:mail(o ile wyborca go posiada) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **BURMISTRZ RYGLIC**

**ZGŁOSZENIE**

**zamiaru skorzystania z prawa do bezpłatnego transportu do/z lokalu wyborczego w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej w dniu 15 listopada 2023r.**

**zgodnie z art.37e Kodeksu wyborczego**

Proszę o\*:

objęcie mnie dowozem z miejsca mojego zamieszkania/ pobytu do lokalu wyborczego w obwodzie   
 głosowania nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mającego siedzibę w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
 objęcie mnie transportem powrotnym do miejsca zamieszkania/ pobytu wskazanego w zgłoszeniu.

Oświadczam, że\*:

skończyłam/em najpóźniej w dniu głosowania tj. 15.10.2023r. 60 lat.

posiadam stopień niepełnosprawności w stopniu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ stwierdzony orzeczeniem   
 ważnym do\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

poruszam się na wózku inwalidzkim\*\*,

Ze względu na mój stan zdrowia niezbędny jest transport z opiekunem:   
 imię i nazwisko: \_\_\_\_\_­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pesel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wyrażam, zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych celem wykonania dowozu, o którym mowa powyżej.

|  |
| --- |
| Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych („RODO”) oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, informujemy, że administratorem Państwa danych osobowych jest Urząd Miejski w Ryglicach reprezentowany przez Burmistrza Ryglic z siedzibą ul. Rynek 9, 33-160 Ryglice.  Więcej informacji znajdą Państwo na stronie: [www.ryglice.pl](http://www.ryglice.pl) 33-160 Ryglice, ul. Rynek 9, tel: 14 6541 019, email: [gmina@ryglice.pl](mailto:gmina@ryglice.pl), [www.ryglice.pl](http://www.ryglice.pl/) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( data i podpis wnioskodawcy-Wyborcy)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (data i podpis opiekuna)

\* Proszę zaznaczyć właściwe pole

\*\* podanie informacji jest dobrowolne, wskazanie jej pozwoli na zabezpieczenie właściwego środka transportu

Art.37e §1 pkt 1-3ustawy z dnia 5 stycznia 2011r. Kodeks wyborczy „Wyborca niepełnosprawny o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz wyborca , który najpóźniej w dniu głosowania kończy 60 lat, mają prawo do bezpłatnego transportu z:

1) miejsca zamieszkania, pod którym dany wyborca ujęty jest w spisie wyborców, albo miejsca podanego we wniosku o dopisanie do spisu wyborców w danej gminie, o którym mowa w art.28 §1, do lokalu wyborczego wskazanego do obwodu głosowania, w którego spisie wyborców ujęty jest ten wyborca, albo   
2) miejsca pobytu do najbliższego lokalu wyborczego w dniu głosowania, w przypadku o którym mowa w art.32 §1-zwanego dalej transportem do lokalu”.   
3. Lokalu wyborczego, o którym mowa w pkt1 i 2, do miejsca, w którym dany wyborca rozpoczął podróż, zwanego dalej „transportem powrotnym”.