Burmistrz Mszczonowa

Pl. Piłsudskiego 1

96-320 Mszczonów

Zgłoszenie zamiaru skorzystania z bezpłatnego transportu do lokalu wyborczego

dla wyborców niepełnosprawnych oraz tych, którzy ukończyli 60 r.ż.

w wyborach do Sejmu i Senatu RP oraz w referendum ogólnokrajowym

w dniu 15 października 2023 r.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE OGÓLNE** | | | |
| **Nazwisko i imię (imiona) wyborcy** |  | | |
| **PESEL wyborcy** | \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | | |
| **Miejsce zamieszkania lub miejsce pobytu wyborcy** |  | | |
| **Numer telefonu wyborcy** |  | | |
| Adres email (w przypadku wybrania tej formy kontaktu) |  | | |
| Czy jest Pani/Pan osobą posiadającą orzeczenie o niepełnosprawności? | **□ TAK** | | **□ NIE** |
| Stopień niepełnosprawności |  | | |
| Data ważności orzeczenia o niepełnosprawności |  | | |
| Czy jest Pani/Pan osobą poruszającą się na wózku inwalidzkim? | **□ TAK** | **□ NIE** | |
| Czy Pani/Pana stan zdrowia pozwala na samodzielną podróż do lokalu wyborczego? | **□ TAK** | **□ NIE** | |
| Czy będzie Pani/Panu towarzyszył opiekun? | **□ TAK** | | **□ NIE** |
| Nazwisko i Imię (imiona) opiekuna |  | | |
| PESEL opiekuna | \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | | |
| **Transport powrotny** | | | |
| Czy będzie Pani/Pan korzystał z transportu powrotnego? | **□ TAK** | | **□ NIE** |
| **Data** | **Czytelny podpis wyborcy (wnioskodawcy)** | | |
| ……………………………………………………….. | ……………………………………………………….. | | |

|  |
| --- |
| **ADNOTACJE URZĘDOWE** |
|  |

# OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych**

**Administrator danych osobowych.**

Administratorem danych osobowych jest Gmina Mszczonów, reprezentowana przez Burmistrza Mszczonowa z siedzibą w Mszczonowie Pl. Piłsudskiego 1. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl

**Cele i podstawy przetwarzania.**

Dane osobowe są przetwarzane w celu przyjęcia zgłoszenia oraz zapewnienie transportu do lokalu wyborczego. Podstawą przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO, w związku z art. 37e ustawy z dnia 05 stycznia 2011 r. kodeks wyborczy.

**Odbiorcy danych osobowych.**

Odbiorcami Państwa danych osobowych będą podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz inne podmioty, z którymi Administrator posiada stosowne zapisy o powierzeniu danych.

**Okres przechowywania danych.**

Dane osobowe będą przetwarzane przez okres realizacji umowy, a następnie archiwizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

**Prawa osób, których dane dotyczą.**

Zgodnie z przepisami prawa przysługuje Państwu:

1. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
2. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
3. prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;
4. prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
5. prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

**Informacja o wymogu podania danych.**

Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkiem wynikającym z ustawy z dnia 05 stycznia 2011 r. kodeks wyborczy.

.................................................

czytelny podpis wnioskodawcy