**Komisarz Wyborczy w Kaliszu II  
ul. Stanisława Staszica 47a,   
62-800 Kalisz**

**ZGŁOSZENIE**

**ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO**

**W REFERENDUM GMINNYM W SPRAWIE ODWOŁANIA  
WÓJTA GMINY BRALIN ORAZ RADY GMINY BRALIN PRZED UPŁYWEM KADENCJI ZARZĄDZONYM NA DZIEŃ 22 MAJA 2022 R.**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nazwisko*** |  |
| ***Imię (imiona)*** |  |
| ***Imię ojca*** |  |
| ***Data urodzenia*** |  |
| ***Nr ewidencyjny PESEL*** |  |
| ***ADRES, na który ma być wysłany pakiet referendalny*** |  |
| ***Numer telefonu do kontaktu (podanie numeru nie jest obowiązkowe, podanie numeru ułatwi kontakt)*** |  |

**Oświadczenie**

Oświadczam, iż jestem wpisany do rejestru wyborców w gminie/mieście/dzielnicy**\*)**:

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

(nazwa gminy/miasta/dzielnicy m. st. Warszawy)

TAK  NIE  Do zgłoszenia dołączam kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu

          orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności

**(dotyczy wyłącznie osób niepełnosprawnych)**

TAK  NIE Proszę o dołączenie do pakietu wyborczego nakładki na kartę

                                   do głosowania sporządzonej w alfabecie Braille’a  
                                   **(dotyczy wyłącznie osób niepełnosprawnych)**

………………..., dnia ……………… …..…………………………………

(miejscowość) (data) (podpis osoby uprawnionej do udziału w referendum)

**\*)**–niewłaściwe skreślić

**Obowiązek informacyjny**

Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia   
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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) RODO informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Krajowe Biuro Wyborcze reprezentowane przez Szefa z siedzibą w Warszawie, ul. Wiejska 10, 00-902 Warszawa;
2. Kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych:
3. korespondencyjnie: Inspektor ochrony danych, Krajowe Biuro Wyborcze, ul. Wiejska 10, 00-902 Warszawa,
4. e-mail: [iodo@kbw.gov.pl](mailto:iodo@kbw.gov.pl).
5. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w związku ze zgłoszeniem zamiaru głosowania korespondencyjnego przez wyborców niepełnosprawnych. Podstawę prawną przetwarzania danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO w związku z przepisami rozdziału 6a ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. Kodeks Wyborczy(Dz.U. z 2020 r. poz. 1319 ze zm.). Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie do celów związanych   
   z rozpoznaniem zgłoszenia zamiaru głosowania korespondencyjnego.
6. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie uniemożliwi rozpatrzenie zgłoszenia o zamiarze głosowania korespondencyjnego.
7. Pozyskane od Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane:
8. podmiotom przetwarzającym je na zlecenie Administratora danych, oraz
9. organom lub podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa w oparciu o stosowną podstawę prawną.
10. Okres przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest uzależniony od celu w jakim dane są przetwarzane. Okres, przez który Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jest obliczany w oparciu o następujące kryteria:
11. przepisy prawa, które mogą nas obligować do przetwarzania danych przez określony czas, w tym instrukcji kancelaryjnej, jednolitego rzeczowego wykazu akt obowiązujących u Administratora;
12. okres, który jest niezbędny do obrony naszych interesów.
13. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych osobowych, prawo do ich sprostowania oraz w zakresie wynikającym z przepisów - do usunięcia, jak również prawo do ograniczenia przetwarzania.
14. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych - narusza przepisy prawa.