**Wójt Gminy Kocmyrzów-Luborzyca** Luborzyca, dnia……..……………

**Ul. Jagiellońska 7**

**32-010 Luborzyca**

**WNIOSEK O WYPŁATĘ DIETY DLA MĘŻA ZAUFANIA**

# *DANE PERSONALNE*

Nazwisko …………………………………………………………………………………………………………………………… Imię ………………………………………………………………………………………………………………………………..… Data urodzenia ……………………………………………PESEL……………………………………………………..……

# *DANE ADRESOWE*

Adres zameldowania / zamieszkania (będący jednocześnie adresem do wykazania na PIT) Województwo …………………………………………. Miejscowość ……………………………………………………. Powiat …………………………………………………….. Gmina ………………………………………………………………. Ulica ………………………………………………………… Nr domu …………………… Nr mieszkania ……………… Kod pocztowy ………………………………………….. Poczta ……………………………………………………………… ADRES KORESPONDENCYJNY – wypełnić, jeśli adres do korespondencji jest inny niż miejsce zamieszkania

Województwo …………………………………………. Miejscowość …………………………………………………….. Powiat …………………………………………………….. Gmina ………………………………………………………………. Ulica ………………………………………………………… Nr domu………………….. Nr mieszkania ……………….. Kod pocztowy ………………………………………….. Poczta ……………………………………………………………….

# *OŚWIADCZENIE PODATKOWE*

Oświadczam, że urzędem skarbowym właściwym dla mnie jest:

Nazwa i adres urzędu skarbowego ………………………………………………………………………………………...

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

# *DANE IDENTYFIKACYJNE / NALEŻY WSKAZAĆ WŁAŚCIWY IDENTYFIKATOR PODATKOWY /*

PESEL ………………………………………………………………………………………………………………………………….. NIP ( w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej ) ………………………………………………..

**OŚWIADCZENIE i ZGODA**

*Niniejszym oświadczam, że obowiązki męża zaufania wykonywałem/-łam w obwodowej komisji wyborczej numer …………. w………………………………………………………………………………………………………...……….. w Wyborach Samorządowych zarządzonych na dzień 7 kwietnia 2024 r.*

Wyrażam zgodę na przekazanie diety dla Męża Zaufania na poniżej podane konto bankowe:

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

Nazwa i adres banku

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

Nr konta bankowego

**W przypadku zmiany danych zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Urząd Gminy Kocmyrzów-Luborzyca o zaistniałym fakcie.**

…….…………………………………………………

( podpis osoby składającej oświadczenie )

**INFORMACJA RODO**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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 (Dz. U. UE.L. 2016.119.1, dalej jako RODO), informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Gminy Kocmyrzów-Luborzyca, ul. Jagiellońska 7, 32-010 Luborzyca;
2. Inspektor Ochrony Danych pracuje w budynku Urzędu Gminy Kocmyrzów-Luborzyca, ul. Jagiellońska 7, 32-010 Luborzyca;

kontakt e- mail: info@kocmyrzow-luborzyca.ug.gov.pl kontakt telefoniczny: 12 387-14-10.

1. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rozliczenia i wypłaty należności przysługujących mężom zaufania.
2. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym organom i podmiotom na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przepisami ustawy o rachunkowości, ustaw podatkowych, ustawy o ubezpieczeniach społecznych i innych przepisów prawa, a następnie, jeśli chodzi o materiały archiwalne, przez czas wynikający z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach ( Dz. U. 2018 poz. 217 ze zm.).
4. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, co do danych osobowych, których podanie jest dobrowolne, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem.
5. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
6. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.
7. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne dla celów związanych z nawiązaniem i przebiegiem umowy cywilnoprawnej.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Osoba, której dane dotyczą jest zobowiązana do ich podania. Inne dane osobowe podane prze Panią/Pana nie na podstawie obowiązującego przepisu prawa, są podawane dobrowolnie, brak ich podania skutkować może ograniczeniem form komunikacji. W sytuacji dobrowolności podawania danych osobowych, zostanie Pani/Pan o tym fakcie poinformowana/y.

Zapoznałam/łem się z powyższą klauzulą informacyjną

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