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

URZĄD MIASTA KĘTRZYN

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O PRAWIE DO GŁOSOWANIA**

**W MIEJSCU POBYTU W DNIU WYBORÓW**

Wnoszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania w zarządzonych na dzień 15 października 2023 r. wyborach do Sejmu i Senatu Rzeczypospolitej Polskiej.

1. Nazwisko ........................................................................................................

2. Imię/imiona ....................................................................................................

3. Nr ewidencyjny PESEL: ………………………………………………………………………………

4. Adres zamieszkania:

a) ulica ...............................................................................................................

b) numer domu ............................ numer mieszkania .....................................

c) kod pocztowy ……….……………………………………………………….…………………………

d) miejscowość – dzielnica .................................................................................

e) gmina .............................................................................................................

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

*(czytelny podpis wnioskodawcy)*

Zaświadczenie o prawie do głosowania odebrałem/am dnia……………………… ………………………………………….…...

*(czytelny podpis odbierającego)*

***Uwaga!***

***Należy zwrócić szczególną uwagę, aby nie utracić zaświadczenia o prawie do głosowania. W przypadku jego utraty, niezależnie od przyczyny, nie będzie możliwe otrzymanie kolejnego zaświadczenia a tym samym wzięcie udziału w głosowaniu, również w obwodzie właściwym dla miejsca stałego pobytu.***

Klauzula informacyjna

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych dostępne są na stronie internetowej w BIP Urzędu Miasta Kętrzyn pod adresem:

https://bip.miastoketrzyn.pl/system/obj/21782\_CRW\_Klauzula\_informacyjna\_MC.pdf