**Wójt Gminy Wińsko**

**Pl. Wolności 2**

**56-160 Wińsko**

**Zgłoszenie zamiaru skorzystania z bezpłatnego transportu do lokalu wyborczego dla wyborców niepełnosprawnych o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych oraz wyborcy, który najpóźniej w dniu głosowania kończy 60 lat, w wyborach do Sejmu i Senatu Rzeczpospolitej Polskiej 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)**………………………………………………… |

| **Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych przez Urząd Gminy w Wińsku** |
| --- |
| **TOŻSAMOŚĆ I DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA** | Administrator:Wójt Gminy Wińsko z siedzibą w Wińsku przy pl. Wolności 2, 56-160 WińskoZ administratorem można się skontaktować poprzez adres email iod@winsko.pl, lub pisemnie adres siedziby administratora. |
| **DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH** | Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani / Pan skontaktować poprzez email: iod@winsko.pl, lub pisemnie na adres siedziby administratora. |
| **CEL I PODSTAWA PRAWNA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**  | Pani / Pana dane będą przetwarzane w związku z realizacją ustawowych zadań w interesie publicznym oraz w ramach sprawowania władzy publicznej. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie Art. 6 lit. e Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 27 kwietnia 2016r (RODO) w związku z Art. 37 lit. e § 6,7 ustawy z dnia 5 stycznia 2011r Kodeks Wyborczy (Dz. U. z 2023r poz. 497) |
| **PRZEKAZANIE DANYCH OSOBOWYCH**  | Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazane wyłącznie podmiotom i organom upoważnionym do przetwarzania tych danych na podstawie przepisów prawa. |
| **OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH** | Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą do czasu istnienia podstawy do ich przetwarzania. |
| **PRAWA OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZA** | Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu.Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych – Urzędu Ochrony Danych Osobowych.  |
| **INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH** | Obowiązek podania danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem jest obligatoryjne. |

………………………………………………………..

 Data, podpis