

Zgłoszenie zamiaru skorzystania przez wyborców niepełnosprawnych oraz przez wyborców, którzy najpóźniej w dniu głosowania kończą 60 lat z prawa do bezpłatnego transportu do lokalu wyborczego lub bezpłatnego transportu powrotnego, organizowanego przez Gminę DZIAŁDOWO w dniu wyborów w wyborach organów jednostek samorządu terytorialnego zarządzonych na dzień 7 kwietnia 2024 r.
(na podst. art. 37e Kodeksu Wyborczego)

Nazwisko i imię (imiona)			
PESEL WYBORCY		PESEL OPIEKUNA	
Adres zamieszkania, lub innego miejsca, pod którym będę przebywał w dniu wyborów			
Chcę skorzystać z transportu powrotnego?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
Numer telefonu wyborcy			
Adres e-mail wyborcy			
Podstawa wnioskowania o transport (odpowiednie zaznaczyć)	<input type="checkbox"/> Osoba niepełnosprawna o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych, (Do zgłoszenia należy załączyć kserokopię aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności – w przypadku osób niepełnosprawnych) <input type="checkbox"/> Wyborca, który najpóźniej w dniu głosowania kończy 60 lat.		
Czy jest Pan/Pani osobą poruszającą się na wózku inwalidzkim?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
Siedziba Obwodowej Komisji Wyborczej, do której przypisany został wyborca			
Informacja o ochronie danych osobowych znajduje się na stronie internetowej www.dzialdowo.ug.gov.pl w zakładce Ochrona danych osobowych			
Oświadczenia 1. Oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do skorzystania z bezpłatnego transportu. 2. Zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania tu. Urzędu o rezygnacji z transportu do lokalu wyborczego lub z transportu powrotnego nie później niż na 2 dni przed dniem głosowania.			
data zgłoszenia			
podpis			