

Rzeczpospolita

Polska

Koszalin, dnia ……………………………..

 **Prezydent Miasta Koszalin**

Wniosek o ujęcie w stałym obwodzie głosowania

Na podstawie art. 19a § 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. - Kodeks wyborczy (Dz. U. z 2022 r. poz. 1277, z późn. zm.) wnoszę o ujęcie w stałym obwodzie głosowania

1. Dane do wniosku o ujęcie w stałym obwodzie głosowania

Nazwisko

Imię (imiona)

Obywatelstwo

Numer paszportu

lub innego dokumentu

stwierdzającego tożsamość

Numer PESEL

*(jeśli nie masz numeru PESEL, wypełnij drugą część wniosku)*

Oświadczam, że stale zamieszkuję\*\* w:

Gmina (miasto, dzielnica)

Miejscowość

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

2. Dane wymagane do nadania numeru PESEL

Płeć:

* kobieta □ mężczyzna

Status cudzoziemca

(zaznacz właściwe pole):

* UE - obywatel Unii Europejskiej oraz obywatel Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej, o którym mowa w art. 10 ust. 1 lit. b i d umowy o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej (Dz. Urz. UE C 384 z 12.11.2019, str. 7).
* NUE - obywatel Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej inny niż określony w art. 10 ust. 1 lit. b i d umowy o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej.

\* Niepotrzebne skreślić

**\*\*** W przypadku wyborcy nigdzie niezamieszkałego, o którym mowa w art. 19 § 10 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. - Kodeks wyborczy, przebywającego stale na obszarze danej gminy, wpisuje się adres, pod którym będzie możliwe skontaktowanie się z nim przez pracowników urzędu gminy.

**Wypełnij poniższe dane, jeśli są dostępne**

**Dane rodziców**

Imię matki (pierwsze) .......................................................................................................................

Nazwisko rodowe matki .......................................................................................................................

Numer PESEL matki .......................................................................................................................

*(jeśli został nadany)*

Imię ojca (pierwsze) .......................................................................................................................

Nazwisko rodowe ojca .......................................................................................................................

Numer PESEL ojca .......................................................................................................................

*(jeśli został nadany)*

**Dane wnioskodawcy**

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

* + 1. Stan cywilny □ kawaler/panna □ żonaty/zamężna □ wdowiec/wdowa

Oznaczenie aktu urodzenia

Oznaczenie urzędu

stanu cywilnego, w którym

 został sporządzony akt urodzenia ...............................................................................................................

**Dane małżonka wnioskodawcy**

Imię małżonka ...............................................................................................................

Nazwisko rodowe małżonka ...............................................................................................................

Numer PESEL małżonka ...............................................................................................................

*(jeśli został nadany)*

Data zawarcia związku małżeńskiego ...............................................................................................................

**Dane dotyczące małżeństwa**

Oznaczenie aktu małżeństwa ................................................................................................................

Oznaczenie urzędu

stanu cywilnego, w którym

 został sporządzony akt małżeństwa ................................................................................................................

**Dane o rozwiązaniu małżeństwa**

Data rozwiązania

związku małżeńskiego ...............................................................................................................

Sygnatura akt i oznaczenie sądu,

który rozwiązał małżeństwo ...............................................................................................................

Sygnatura akt i oznaczenie sądu,

który ustalił nieistnienie małżeństwa ...............................................................................................................

Sygnatura akt i oznaczenie sądu,

który unieważnił małżeństwo ..............................................................................................................

Dane o zgonie małżonka

Data zgonu małżonka

albo data znalezienia jego zwłok ............................................................................................................

Oznaczenie aktu zgonu małżonka ...........................................................................................................

Oznaczenie urzędu

stanu cywilnego, w którym został

sporządzony akt zgonu małżonka ...........................................................................................................

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

Podpis

|  |
| --- |
| **Wyrażam zgodę na przekazanie do rejestru danych kontaktowych moich danych, tj. imienia, nazwiska, numeru PESEL oraz:** numeru telefonu komórkowego lub adresu poczty elektronicznej  Jeśli wyrażasz zgodę na przekazanie danych do rejestru danych kontaktowych, wypełnij co najmniej jedno powyższe pole.Zgodę możesz wyrazić, jeśli składasz wniosek w swoim imieniu. Przekazanie danych do rejestru danych kontaktowych nie jest obowiązkowe. Mogą one umożliwić innym podmiotom (np. urzędom) szybki kontakt z Tobą celem sprawnego załatwienia sprawy i poinformowania Cię o działaniach, jakie te podmioty podejmują w Twoich sprawach. Zgodę możesz wycofać w każdej chwili. .................................................. Data i podpis |