

## WZÓR

**Wniosek o sporządzenie aktu pełnomocnictwa do głosowania****w wyborach do Parlamentu Europejskiego w Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na:**.....  
(Data wyborów)**Wójt / Burmistrz / Prezydent Miasta<sup>\*</sup>, do którego kierowany jest wniosek**

.....

**Dane wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania**Imię (imiona) .....  
Nazwisko .....  
Numer PESEL .....  
Adres zamieszkania .....**Dane osoby, której ma być udzielone pełnomocnictwo do głosowania**Imię (imiona) .....  
Nazwisko .....  
Numer PESEL .....  
Adres zamieszkania .....

Osoba, której ma być udzielone pełnomocnictwo do głosowania, jest dla wyborcy wstępnym<sup>\*\*</sup>, zstępnym<sup>\*\*\*</sup>, małżonkiem, bratem, siostrą albo osobą pozostającą w stosunku przysposobienia, opieki albo kurateli:

TAK

NIE<sup>\*</sup>**Do wniosku dołączono:**

1. pisemną zgodę osoby mającej być pełnomocnikiem;
2. kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności wyborcy (*nie dotyczy wyborcy, który najpóźniej w dniu głosowania kończy 60 lat*);
3. kopię dokumentu potwierdzającego pozostawanie wyborcy z osobą, której ma być udzielone pełnomocnictwo do głosowania, w stosunku przysposobienia / opieki / kurateli<sup>\*</sup> (*załącza się wyłącznie w przypadku, gdy taki stosunek istnieje*).

---

\* Niepotrzebne skreślić.

\*\* Wstępnym jest ojciec, matka, dziadek, babka itd.

\*\*\* Zstępnym jest syn, córka, wnuk, wnuczka itd.

---

<sup>11)</sup> W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 7 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

**Miejsce sporządzenia aktu pełnomocnictwa do głosowania**

(wypełnić jedynie w przypadku, gdy ma być ono inne niż miejsce zamieszkania wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania)

.....  
.....

**Oświadczenia**

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na przekazanie do rejestru danych kontaktowych imienia, nazwiska, numeru PESEL oraz:

numeru telefonu komórkowego: .....

adresu poczty elektronicznej: .....

Jeśli wyrażasz zgodę na przekazanie danych, zaznacz co najmniej jedno pole wyboru.

Przekazanie danych do rejestru danych kontaktowych nie jest obowiązkowe. Mogą one umożliwić innym podmiotom (np. urzędowi) 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.

Wyborca wyraża zgodę na to, aby w postępowaniu w sprawie sporządzenia aktu pełnomocnictwa był reprezentowany przez osobę, której ma być udzielone pełnomocnictwo do głosowania:

TAK

NIE\*

Wyborca nie może lub nie umie złożyć podpisu:

TAK

NIE\*

Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok):

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

.....  
Podpis wyborcy

W przypadku gdy wyborca nie może lub nie umie złożyć podpisu, w miejscu tym podpis składa osoba, której ma być udzielone pełnomocnictwo do głosowania.

**Adnotacje urzędowe**

Sposób złożenia wniosku:

ustnie    na piśmie utrwalonym w postaci papierowej    na piśmie utrwalonym w postaci elektronicznej

Numer wniosku .....

Uwagi .....

.....

.....

.....  
Podpis wraz z pieczęcią imienną