****

Bydgoszcz, dnia…………………….

**Prezydent Miasta Bydgoszczy**

**Wniosek o ujęcie w stałym obwodzie głosowania**

**Na podstawie art. 19 § 3 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**:
Bydgoszcz
Ulica...........................................................................................................................................................................
Numer domu..............................................................................................................................................................
Numer lokalu.............................................................................................................................................................

**2. Dane wymagane do nadania numeru PESEL**

**Płeć\*:**

kobieta mężczyzna

**Status cudzoziemca\*:**- **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. 19a § 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 .....................................................................................................................................................
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  |