**KOMUNIKAT**

**Komisarza Wyborczego Zamościu I
z dnia 30 października 2020 r.
o miejscu, czasie i terminie przyjmowania zgłoszeń zamiaru głosowania korespondencyjnego przez wyborców niepełnosprawnych oraz wyborców, którzy najpóźniej w dniu głosowania kończą 60 lat**

 Na podstawie § 9 pkt. 1 uchwały Państwowej Komisji Wyborczej z dnia 5 lutego 2018 r.
w sprawie określenia właściwości terytorialnej i rzeczowej komisarzy wyborczych, oraz ich siedzib, a także trybu pracy komisarzy wyborczych (M.P. poz. 246) w związku z referendum gminnym
w sprawie odwołania Wójta Gminy Werbkowice zarządzonym na dzień
13 grudnia 2020 r., podaje się do publicznej wiadomości informację o miejscu, czasie i terminie przyjmowania zgłoszeń zamiaru głosowania korespondencyjnego przez wyborców, którzy najpóźniej w dniu głosowania kończą 60 lat, niepełnosprawnych o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności oraz podlegających w dniu głosowania obowiązkowej kwarantannie, izolacji lub izolacji w warunkach domowych.

Zgodnie z właściwością terytorialną Komisarz Wyborczy w Zamościu I przyjmuje zgłoszenia zamiaru głosowania korespondencyjnego od osób uprawnionych do udziału w referendum gminnym w sprawie odwołania Wójta Gminy Werbkowice.

Zgłoszenia przyjmowane są codziennie w siedzibie Delegatury Krajowego Biura Wyborczego w Zamościu – budynek Urzędu Wojewódzkiego w Lublinie Delegatury w Zamościu, ul. Partyzantów 3, 22-Zamość, tel./84 638 47 03 codziennie od poniedziałku do piątku w godzinach: od 730 do 1530. Z uwagi na rozprzestrzenianie się wirusa SARS-CoV-2, dokonując zgłoszenia osobiście lub za pośrednictwem osoby trzeciej, wymagane dokumenty należy umieścić w skrzynce oddawczej, gdzie znajduję się korespondencja przeznaczona dla Delegatury Krajowego Biura Wyborczego w Zamościu.

1. Termin zgłoszenia Komisarzowi Wyborczemu w Zamościu I zamiaru głosowania korespondencyjnego upływa w dniu **30 listopada 2020 r.** (termin wydłużony w związku
z art. 9 § 2 Kodeksu wyborczego), z wyjątkiem wyborcy podlegającego w dniu głosowania obowiązkowej kwarantannie, izolacji lub izolacji w warunkach domowych, który zamiar głosowania zgłasza do dnia **8 grudnia 2020 r.**
2. W razie wysłania dokumentów pocztą o dotrzymaniu terminu rozstrzyga data wpływu przesyłki do Komisarza Wyborczego w Zamościu I.
3. Zgłoszenie, może być dokonane ustnie, pisemnie, telefaksem lub w formie elektronicznej
(na adres zam-biuro@kbw.gov.pl lub elektroniczną skrzynkę podawczą ePUAP Delegatury).
4. Zgłoszenie powinno zawierać: nazwisko i imię (imiona), imię ojca, datę urodzenia, numer ewidencyjny PESEL wyborcy, oświadczenie o wpisaniu tego wyborcy do rejestru wyborców
w danej gminie, oznaczenie referendum, którego dotyczy zgłoszenie, a także wskazanie adresu,
na który ma być wysłany pakiet wyborczy.
5. Wyborca niepełnosprawny, dołącza do zgłoszenia kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności.
6. Wzór zgłoszenia w załączeniu.

 Komisarz Wyborczy

 w Zamościu I

 Piotr Jan Szafrański

***Komisarz Wyborczy w Zamościu I
22-400 Zamość, ul. Partyzantów 3, pok. 230***

**ZGŁOSZENIE**

**ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO**

**W REFERNDUM GMINNYM W SPRAWIE ODWOŁANIA**

**Wójta Gminy Werbkowice**

**PRZED UPŁYWEM KADENCJI**

**ZARZĄDZONYM NA DZIEŃ 13 GRUDNIA 2020 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| ***NAZWISKO*** |  |
| ***IMIĘ (IMIONA)*** |  |
| ***IMIĘ OJCA*** |  |
| ***DATA URODZENIA*** |  |
| ***NR PESEL*** |  |
| ***ADRES, NA KTÓRY MA BYĆ WYSŁANY PAKIET WYBORCZY*** |  |

**Oświadczenie**

Oświadczam, iż jestem wpisany do rejestru wyborców w gminie/mieście:

………………………………………………….

(nazwa gminy/miasta)

TAK  NIE  Proszę o dołączenie do pakietu wyborczego nakładki na kartę

 do głosowania sporządzonej w alfabecie Braille’a.

Telefon kontaktowy: ……………………………………………………

(podanie nr tel. nie jest obowiązkowe, ale ułatwi kontakt)

W przypadku wyborcy posiadającego orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnoprawności:

**Do zgłoszenia dołączam** kopię aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności.

………………...,dnia……………… ………………………………………..

 (miejscowość) (data) (podpis wyborcy)

**Obowiązek informacyjny**

Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia
27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) RODO informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Krajowe Biuro Wyborcze reprezentowane przez Szefa z siedzibą w Warszawie, ul. Wiejska 10, 00-902 Warszawa;
2. Kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych:
3. korespondencyjnie: Inspektor ochrony danych, Krajowe Biuro Wyborcze, ul. Wiejska 10, 00-902 Warszawa,
4. e-mail: iodo@kbw.gov.pl.
5. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w związku ze zgłoszeniem zamiaru głosowania korespondencyjnego przez wyborców niepełnosprawnych. Podstawę prawną przetwarzania danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO w związku z przepisami rozdziału 6a ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. Kodeks Wyborczy (Dz.U. z 2019 r. poz. 684). Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie do celów związanych
z rozpoznaniem zgłoszenia zamiaru głosowania korespondencyjnego.
6. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie uniemożliwi rozpatrzenie zgłoszenia o zamiarze głosowania korespondencyjnego.
7. Pozyskane od Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane:
8. podmiotom przetwarzającym je na zlecenie Administratora danych, oraz
9. organom lub podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa w oparciu o stosowną podstawę prawną.
10. Okres przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest uzależniony od celu w jakim dane są przetwarzane. Okres, przez który Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jest obliczany w oparciu o następujące kryteria:
11. przepisy prawa, które mogą nas obligować do przetwarzania danych przez określony czas, w tym instrukcji kancelaryjnej, jednolitego rzeczowego wykazu akt obowiązujących u Administratora;
12. okres, który jest niezbędny do obrony naszych interesów.
13. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych osobowych, prawo do ich sprostowania oraz w zakresie wynikającym z przepisów - do usunięcia, jak również prawo do ograniczenia przetwarzania.
14. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych - narusza przepisy prawa.