

**Zgłoszenie zamiaru głosowania korespondencyjnego w referendum gminnym
w sprawie odwołania Wójta Gminy Barciany przed upływem kadencji,
zarządzonym na dzień 7 grudnia 2025 r.**

Komisarz Wyborczy w Olsztynie III

I. Dane wnioskodawcy

Nazwisko

Imię (imiona).....

PESEL.....

II. ADRES, na terenie gminy, w której osoba uprawniona do udziału w referendum, ujęta jest w stałym obwodzie głosowania w Centralnym Rejestrze Wyborców, na który ma być wysłany pakiet referendalny:

miejscowość.....

ulica nr domu nr mieszkania

kod pocztowy miejscowość

gmina: powiat:

III. W załączeniu kopia aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności (dotyczy wyłącznie osób niepełnosprawnych).☐ TAK☐ NIE**IV. Inne**

Proszę o dołączenie do pakietu referendalnego nakładki na kartę do głosowania sporządzonej w alfabecie

Braille'a (osoba niepełnosprawna): ☐ TAK ☐ NIE**V. Osoba uprawniona do udziału w referendum podlegająca w dniu głosowania obowiązkowej kwarantannie, izolacji lub izolacji w warunkach domowych:**☐ TAK☐ NIE**VI. Dane kontaktowe osoby niepełnosprawnej:**

a) adres poczty elektronicznej

b) telefon

Wyrażam zgodę na przekazanie danych do rejestru danych kontaktowych osób fizycznych, o którym mowa w art. 20h ustawy z dnia 17.02.2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2024 r., poz. 1557 ze zm.):

☐ TAK☐ NIE

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby uprawnionej do udziału w referendum)

Adnotacje pracownika: zgłoszenie dokonane (zaznaczyć odpowiednie): ustnie, na piśmie: w postaci papierowej lub elektronicznej, telefonicznie) – art. 53b §2 KW

- osoba niepełnosprawna o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności ☐ TAK- osoba, która najpóźniej w dniu głosowania ukończy 60 lat ☐ TAK- osoba podlegająca w dniu głosowania obowiązkowej kwarantannie, izolacji lub izolacji w warunkach domowych ☐ TAK

Podanie danych kontaktowych nie jest obowiązkowe, ale może przyspieszyć załatwienie sprawy.