

....., dnia
(miejscowość) (data)

ZGŁOSZENIE ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO

NAZWISKO	
IMIĘ (IMIONA)	
IMIĘ OJCA	
DATA URODZENIA	
NR PESEL	
ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA, NA KTÓRY BĘDZIE WYSŁANY PAKIET REFERENDALNY	
NR TELEFONU	
E-MAIL	
OSOBA NIEPEŁNOSPRAWNA	TAK / NIE*)

*) zakreślić właściwe

Oświadczenie

Oświadczam, iż jestem wpisana/-y/ do rejestru wyborców w **gminie Biała Piska** oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach niezbędnych do udziału w głosowaniu korespondencyjnym.

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

Zgłoszenie dotyczy:

Referendum ogólnokrajowego, zarządzanego na dzień 6 września 2015 r.

- Deklaruję osobisty odbiór pakietu referendalnego w Urzędzie Miejskim w Białej Piskiej
- Proszę o dołączenie do pakietu referendalnego nakładki na kartę do głosowania sporządzonej w alfabecie Braille'a

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