**KOMUNIKAT**

**KOMISARZA WYBORCZEGO W ŁOMŻY**

**z dnia 18 września 2019 r.**

**o miejscu, czasie i terminie przyjmowania zgłoszeń zamiaru głosowania
korespondencyjnego przez wyborców niepełnosprawnych**

Na podstawie § 9 pkt 1 uchwały Państwowej Komisji Wyborczej z dnia 5 lutego 2018r. 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 wyborami posłów do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej, zarządzonymi na dzień 13 października 2019r. (Dz. U. poz. 1506) podaje się do publicznej wiadomości informację o miejscu i terminie przyjmowania zgłoszeń zamiaru głosowania korespondencyjnego przez wyborców niepełnosprawnych:

**Miejsce przyjmowania zgłoszeń:**

Siedziba Komisarza Wyborczego w Łomży

Krajowe Biuro Wyborcze Delegatura w Łomży

ul. Nowa 2, 18-400 Łomża, pokój 213

tel. 86 216 44 97, 86 216 32 46, fax: 86 216 44 97, e-mail: lom-ewa.dobrzycka@kbw.gov.pl

**Termin przyjmowania zgłoszeń:**

Zgłoszenia będą przyjmowane codziennie od poniedziałku do piątku w godzinach 7.30-15.30 do dnia 30 września 2019r. (termin wydłużony zgodnie z art. 9 § 2 Kodeksu Wyborczego).

W razie wysłania dokumentów pocztą o dotrzymaniu terminu rozstrzyga data wpływu wysyłki do Komisarza Wyborczego w Łomży.

Wzór zgłoszenia w załączeniu

**Komisarz Wyborczy
w Łomży**

Jan Leszczewski

Komisarz Wyborczy w Łomży
ul. Nowa 2, pokój 213,
18-400 Łomża

**ZGŁOSZENIE**

**ZAMIARU GŁOSOWANIA KORESPONDENCYJNEGO**

**W WYBORACH DO SEJMU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ**

**I DO SENATU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ**

**ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 13 PAŹDZIERNIKA 2019 R.**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWISKO** |  |
| **IMIĘ (IMIONA)** |  |
| **IMIĘ OJCA** |  |
| **DATA URODZENIA** |  |
| **PESEL** |  |
| **ADRES, NA KTÓRY BĘDZIE WYSŁANY PAKIET WYBORCZY** |  |
| **NUMER TELEFONU** |  |

**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.

**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.