Żyraków dnia ………………………………….

( miejscowość, data )

**Wójt Gminy Żyraków**

**WNIOSEK O WYPŁATĘ DIETY**

dla męża zaufania wyznaczonego do obwodowej komisji wyborczej w wyborach posłów do Parlamentu Europejskiego w dniu 9 czerwca 2024r.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko wnioskodawcy |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numer PESEL |  | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | |
| Adres zameldowania |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zameldowania) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa banku |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numer konta bankowego |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| Oznaczenie obwodowej komisji wyborczej, przy której wnioskodawca wykonywał obowiązki męża zaufania | Obwodowa Komisja Wyborcza Nr …….……..  w …………………………………………………. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa i adres Urzędu Skarbowego |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

……………………………………….

Podpis wnioskodawcy

**W załączeniu :**

Zaświadczenie ( lub jego uwierzytelniona kserokopia) dla męża zaufania, który spełnił warunki niezbędne do wypłaty diety wydane przez przewodniczącego obwodowej komisji wyborczej.

**OŚWIADCZENIE :**

**Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na \*:**

Przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie prywatnego numeru telefonu w celu skontaktowania się ze mną w sprawach związanych z rozliczeniem diety za wykonywanie obowiązków męża zaufania podczas wyborów posłów do Parlamentu Europejskiego w dniu 9 czerwca 2024r.

………………………………………………

Numer telefonu

Przekazanie przez Urząd Gminy w Żyrakowie deklaracji PIT –R drogą pocztową na wskazany przeze mnie adres zameldowania/do korespondencji.

Niniejszym oświadczam, że udzielam zgody dobrowolnie oraz że zostałem/am poinformowany o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również wycofania zgody na przetwarzanie w każdym czasie

\* Zaznacz właściwe zgody

……………………………………………………………………..

data i czytelny podpis

**Klauzula informacyjna**

**dot. przetwarzania danych osobowych w związku z wypełnieniem obowiązków męża zaufania jaka łączy Pana/Panią z administratorem danych.**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Gminy w Żyrakowie, 39-204 Żyraków, Żyraków 137. Z administratorem danych skontaktować można się listownie pod Adresem: 39-204 Żyraków, Żyraków 137 lub elektronicznie za pośrednictwem poczty email: gmina@zyrakow.pl
2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu prawidłowej realizacji wypłaty diety męża zaufania oraz wystawienia PIT-u a przede wszystkim wypełnienia obowiązków jakie ciążą na administratorze, takich jak obowiązek prowadzenia i przechowywania akt pracowniczych, dla celów podatkowych, a także mogą być przetwarzane dla dochodzenia roszczeń wynikających z przepisów prawa cywilnego oraz obrony przed takimi roszczeniami, jeśli takie się pojawią.
3. Podstawą prawną przetwarzania Pana/Pani danych osobowych jest: art. 6 ust. 1 lit a RODO, tj. przetwarzanie jest konieczne do realizacji rozliczeń za wykonywanie obowiązków męża zaufania.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do konkretnego przetwarzania danych.
5. Odbiorcą Pani\Pana danych osobowych będą pracownicy administratora, którzy będą bezpośrednio odpowiedzialni za przetwarzanie danych, tacy jak pracownicy ds. kadrowych, płacowych oraz pracownicy wykonujący służbę BHP, informatycy oraz księgowi. Ponadto dane osobowe mogą być przetwarzane przez firmy zewnętrzne obsługujące administratora danych osobowych w zakresie pomocy i utrzymania programów komputerowych na podstawie zawartych umów. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą dodatkowo wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo do:
   1. żądania dostępu do danych osobowych na podstawie art. 15 RODO,
   2. sprostowania swoich danych na podstawie art. 16 RODO,
   3. ograniczenia przetwarzania danych na podstawie art. 18 RODO oraz ich usunięcia po ustaniu okresu przechowywania, w myśl obowiązujących przepisów,
   4. przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody, na podstawie której przetwarzane są Pani/Pana dane osobowe (jeśli przetwarzanie odbywa się na podstawie Pani/Pana zgody),
   5. przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, jednak pozytywne rozpatrzenie Pani/Pana sprzeciwu wobec przetwarzania danych musi być zgodne z przepisami prawa, na podstawie których odbywa się przetwarzanie,
   6. przysługuje Pani/Panu prawo do przenoszenia swoich danych, jednak pozytywne rozpatrzenie Pani/Pana prawa do przeniesienia Pani/Pana danych musi być zgodne z przepisami prawa, na podstawie których odbywa się przetwarzanie,
7. Pani/Pana nie będą poddawane zautomatyzowanym procesom związanym z podejmowaniem decyzji i nie będą poddawane profilowaniu,
8. Pani/Pana dane nie będą przekazane odbiorcom w państwach znajdujących się poza Unią Europejską i Europejskim Obszarem Gospodarczym lub do organizacji międzynarodowej bez postawy prawnej.
9. W Gminie Żyraków jest pracownik wyznaczony do pełnienia funkcji Inspektora Ochrony Danych: Telefon kontaktowy: 146807116 e-mail : rodo@zyrakow.pl. Z Inspektorem Ochrony Danych kontaktować się można również listownie na Adres: 39-204 Żyraków, Żyraków 137.
10. W przypadku jakichkolwiek wątpliwości czy pytań w zakresie przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych może się Pani/Pan kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych.
11. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

……………………………………………………

(Podpis. Zapoznałem się klauzulą informacyjną)