Dziennik Ustaw – 15 – Poz. 1508

**Załącznik nr 7**

*WZÓR*

# Zgoda na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania

**w wyborach do Parlamentu Europejskiego w Rzeczypospolitej Polskiej**

## Wójt / Burmistrz / Prezydent Miasta\*, do którego kierowany jest wniosek

**……………………………………………………………**

**Wyrażam zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania w wyborach do Parlamentu Europejskiego w Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na:**

**……………………………………………………………**

(Data wyborów)

## Dane osoby, której ma być udzielone pełnomocnictwo do głosowania

|  |  |
| --- | --- |
|  Imię (imiona)  | …………………………………………………………………………………………………  |
|  Nazwisko  | …………………………………………………………………………………………………  |
|  Adres zamieszkania  | …………………………………………………………………………………………………  |
|   | …………………………………………………………………………………………………  |

## Dane wyborcy udzielającego pełnomocnictwa do głosowania

 Imię (imiona) ………………………………………………………………………………………………… Nazwisko …………………………………………………………………………………………………

Osoba, której ma być udzielone pełnomocnictwo do głosowania, jest dla wyborcy wstępnym\*\*, zstępnym\*\*\*, małżonkiem, bratem, siostrą albo osobą pozostającą w stosunku przysposobienia, opieki albo kurateli:

 TAK NIE\*

 \* Niepotrzebne skreślić

 \*\* Wstępnym jest ojciec, matka, dziadek, babka itd

\*\*\* Zstępnym jest syn, córka, wnuk, wnuczka itd

Dziennik Ustaw – 16 – Poz. 1508

## Oświadczenia i wnioski

Proszę o pozostawienie aktu pełnomocnictwa do głosowania do odbioru w urzędzie gminy / doręczenie na wskazany poniżej adres\*:

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

Informuję, że wyraziłam/wyraziłem\* już zgodę na przyjęcie pełnomocnictwa do głosowania od

*(należy podać imię i nazwisko, numer PESEL oraz adres zamieszkania wyborcy)*

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

Oświadczam, że wszystkie powyższe dane są zgodne z prawdą.

Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   | -  |   |   | -  |   |   |   |   |

**……………………………………………………………**

Podpis osoby, której ma być udzielone pełnomocnictwo do głosowania

## Adnotacje urzędowe

 Uwagi **…………………………………………………………………………………………………………………………**

  **…………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………**

 **……………………………………………………………**

Podpis wraz z pieczęcią imienną

\* Niepotrzebne skreślić