

**Zgłoszenie zamiaru głosowania korespondencyjnego w wyborach  
do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej  
zarządzonych na dzień 13 października 2019 r.**

**Komisarz Wyborczy w Olsztynie I, II, III\***

**I. Dane wnioskodawcy**

Nazwisko .....

Imię (imiona).....

Imię ojca .....

Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok) .....

PESEL.....

Dobrowolne dane kontaktowe: (np. nr telefonu, adres e-mail)

.....

**II. Oświadczenie**

Oświadczam, że jestem wpisany/a **do rejestru wyborców** w

mieście/gminie .....

pod adresem: miejscowość.....

ulica.....kod pocztowy.....

powiat:.....

**III. Adres, na który ma być wysłany pakiet wyborczy:**

miejscowość.....

ulica.....

kod pocztowy.....

gmina:.....powiat:.....

**IV. W załączeniu kopia aktualnego orzeczenia właściwego organu orzekającego o ustaleniu stopnia niepełnosprawności.**

**V. Inne**

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

Braille'a: [ ] tak [ ] nie

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wyborcy)

\*skreślić gdy nie dotyczy

Właściwość terytorialna Komisarza Wyborczego w Olsztynie I - powiaty: nidzicki, olsztyński, szczycieński oraz miasto na prawach powiatu Olsztyn.

Właściwość terytorialna Komisarza Wyborczego w Olsztynie II - powiaty: ełcki, gołdapski, olecki, piski.

Właściwość terytorialna Komisarza Wyborczego w Olsztynie III - powiaty: giżycki, kętrzyński, mrągowski, węgorzewski.

**Adnotacje pracownika:** zgłoszenie dokonane (zaznaczyć w kółko): ustne, pisemnie, telefaksem, elektronicznie