

Krajowe Biuro Wyborcze Delegatura we Wrocławiu		
Wpł.	28-05-2026	Podpis
Godz.	Zal.	Sygnatura

Wzór nr 2
Część A
28.05.2026
PB

- ~~Marszałek Województwa~~
- ~~Wicemarszałek Województwa~~
- ~~Członek Zarządu Województwa~~
- ~~Sekretarz Województwa/Skarbnik Województwa~~
- ~~Starosta/Wicestarosta/Członek Zarządu Powiatu~~
- ~~Sekretarz Powiatu/Skarbnik Powiatu~~
- ~~Wójt/Burmistrz/Prezydent Miasta~~
- ~~Zastępca Wójta/Burmistrza/Prezydenta Miasta~~
- ~~Sekretarz Gminy/Skarbnik Gminy~~
- ~~Członek zarządu związku metropolitalnego~~
- ~~Sekretarz związku metropolitalnego~~
- ~~Skarbnik związku metropolitalnego¹~~

Komisarz Wyborczy
we Wrocławiu

Zgłoszenie do Rejestru Korzyści²

informacji o korzyściach uzyskiwanych przez członków zarządów województw (w tym marszałków i wicemarszałków), sekretarzy województw, skarbników województw, członków zarządów powiatów (w tym starostów i wicestarostów), sekretarzy powiatów, skarbników powiatów, wójtów (burmistrzów, prezydentów miast), zastępców wójtów, sekretarzy gmin, skarbników gmin, członków zarządu związków metropolitalnych, sekretarzy związków metropolitalnych i skarbników związków metropolitalnych

Ja, Daniel Piotr Buczak, Członek Zarządu Powiatu Trebnickiego
(stanowisko oraz imiona i nazwisko)

powołany/wybrany/zatrudniony³ na stanowisko dnia⁴.....06.05.2024

zachowując największą staranność i kierując się swoją najlepszą wiedzą, stosownie do art. 12 ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. - o ograniczeniu prowadzenia działalności gospodarczej przez osoby pełniące funkcje publiczne (Dz. U. z 2025 r. poz. 499 oraz z 2026 r. poz. 160 i 177) zgłaszam do Rejestru Korzyści następujące informacje o:

- 1) wszystkich stanowiskach i zajęciach wykonywanych zarówno w administracji publicznej, jak i w instytucjach prywatnych, z tytułu których pobieram wynagrodzenie, oraz pracy zawodowej wykonywanej na własny rachunek:

Powiat Trebnicki - członek Zarządu Powiatu Trebnickiego

Gminne Centrum Medyczne Trebnica-Zdrój Sp. z o.o. - członek Rady Nadzorczej

- 2) faktach materialnego wspierania prowadzonej przeze mnie działalności publicznej:

.....
.....
.....
nie dotyczy

hurek

3) darowiznie otrzymanej od podmiotów krajowych lub zagranicznych, której wartość przekracza kwotę 25% minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. z 2024 r. poz. 1773):⁵

.....
nie dotyczy
.....

4) wyjazdach krajowych lub zagranicznych niezwiązanych z pełnioną funkcją publiczną: ⁶

.....
nie dotyczy
.....


5) innych uzyskanych korzyściach, o wartościach większych niż wskazane w pkt 3, niezwiązanych z zajmowaniem stanowisk lub wykonywaniem zajęć albo pracy zawodowej, o których mowa w pkt 1:

.....
nie dotyczy
.....

6) udziale w organach fundacji, spółek prawa handlowego lub spółdzielni:⁷

Gminne Centrum Medyczne Třebusica-Zdroj Sp.z o.o. - członek Rady Nadzorczej

27.05.2026
(data)


(podpis)

Uwaga:

1. W przypadku gdy zgłaszający pozostaje w związku małżeńskim należy wypełnić część B.
2. Dane objęte Rejestrem Korzyści należy podać wg stanu na dzień objęcia stanowiska lub funkcji, a wszystkie zmiany danych objętych Rejestrem należy zgłosić nie później niż w ciągu 30 dni od dnia ich zaistnienia (art. 12 ust. 6 ustawy o ograniczeniu prowadzenia działalności gospodarczej przez osoby pełniące funkcje publiczne) – wypełniając kolejny druk zgłoszenia. Zgłoszenie to powinno obejmować wyłącznie zmiany objęte Rejestrem.
3. Ujawnienie informacji w Rejestrze Korzyści nie zwalnia od odpowiedzialności przewidzianej w ustawie, o której mowa w pkt 1, za niedopełnienie określonych w niej obowiązków (art. 12 ust. 10 ustawy).