Załącznik Nr 3

do uchwały Nr VII/85/19

Rady Miejskiej Strzelina z dnia 26 marca 2019 r.

KARTA DO GŁOSOWANIA W KONSULTACJACH W SPRAWIE STRZELIŃSKIEGO BUDŻETU OBYWATELSKIEGO NA ROK 2020

Do głosowania uprawniony jest Mieszkaniec Gminy Strzelin.

Aby prawidłowo oddać głos należy wybrać jeden projekt z poniższej listy poprzez postawienie znaku **„X”** w odpowiednim polu w kolumnie **„Wybór"**, wpisać czytelnie swoje imię i nazwisko, PESEL, adres zamieszkania, datę wypełnienia, a także podpisać zawarte na karcie oświadczenie.

Zasady głosowania:

* głosujący wybiera jeden projekt z listy,
* w głosowaniu można wziąć udział tylko jeden raz.

**Głos uznaje się za nieważny, jeśli zachodzi co najmniej jedna z poniższych okoliczności:**

* na karcie nie wybrano żadnego projektu lub wybrano więcej niż jeden projekt,
* mieszkaniec odda więcej niż jedną kartę w głosowaniu,
* imię i nazwisko wpisane na karcie są nieczytelne,
* dane głosującego nie zawierają wypełnionych wszystkich pól,
* oświadczenie zawarte na karcie nie zostało podpisane.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | TYTUŁ PROJEKTU | WYBÓR |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| ….. |  |  |

**Dane głosującego (proszę wypełnić i podpisać)**

Na podstawie art. 7 ust. 1 RODO oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez administratora, którym jest Burmistrz Miasta i Gminy Strzelin moich danych osobowych w celu przeprowadzenia procedury głosowania w budżecie obywatelskim. Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie zgodnie z art. 4 pkt 11 RODO. Zapoznałam(em) się z regulaminem Budżetu Obywatelskiego i akceptuję jego treść.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w formularzu**,,** w tym o zamieszkiwaniu na terenie Gminy Strzelin, są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Jestem świadoma(y) możliwości weryfikacji zamieszczonych przeze mnie danych na podstawie dostępnych rejestrów i ewidencji. Jestem również świadoma(y) odpowiedzialności wynikającej z podawania nieprawdziwych informacji i składania nieprawdziwych oświadczeń.

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **PESEL** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Data wypełnienia** |  |
| **Podpis** |  |

Po dokonanej weryfikacji dane ulegną zniszczeniu