**WZÓR KARTY DO GŁOSOWANIA
DLA OSOBY, KTÓRA NIE UKOŃCZYŁA 13 LAT**

Prosimy o wybranie zadań, **które powinny znaleźć się w Budżecie Gminy Dobra na 2021 rok** poprzez postawienie znaku **„X”** w kolumnie **WYBÓR**, po prawej stronie. W głosowaniu można dokonać wyboru :

* maksymalnie dwóch projektów inwestycyjnych i, z zastrzeżeniem że nie można oddać głosu na dwa projekty inwestycyjne z jednego sołectwa oraz
* jednego projektu nieinwestycyjnego

**Ważne:**Przysługujące głosy należy oddać w jednym akcie głosowania. W głosowaniu można zagłosować wyłącznie jeden raz, co oznacza brak możliwości zmiany oddanego głosu.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ** (proszę wypełnić drukowanymi literami)**IMIĘ** (pole obowiązkowe)**:**

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

**NAZWISKO** (pole obowiązkowe):

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

**PESEL ¹ NUMER TELEFONU KOMÓRKOWEGO ²**(pole obowiązkowe): (pole obowiązkowe):

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

**MIEJSCOWOŚĆ**

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

**…………………………………………….****własnoręczny podpis (pole obowiązkowe)** |
| **ZGODA RODZICA LUB INNEGO OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ W GŁOSOWANIU****DANE OPIEKUNA PRAWNEGO** (proszę wypełnić drukowanymi literami)**IMIĘ** (pole obowiązkowe)**:**

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

**NAZWISKO** (pole obowiązkowe):

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

Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym ww. osoby niepełnoletniej, zamieszkałej na terenie Gminy Dobra, uprawnionej do udziału w głosowaniu na zadania złożone do Budżetu Obywatelskiego Gminy Dobra na rok 2021 oraz wyrażam zgodę na jej/jego\* udział w głosowaniu, w tym na przetwarzanie jej/jego\* danych osobowych w celu uczestnictwa w konsultacjach społecznych dotyczących Budżetu Obywatelskiego Gminy Dobra na rok 2021, aż do cofnięcia wyrażonej zgody Oświadczam, że podane w formularzu dane osobowe są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.Oświadczam, że podaję dane i wyrażam zgodę dobrowolnie i w sposób świadomy. …….………………………………………………...............własnoręczny podpis rodzica lub innego opiekuna prawnego(pole obowiązkowe)\*niepotrzebne skreślić |
| 1) Administratorem przekazanych danych jest Wójt Gminy Dobra z siedzibą w Dobrej, ul. Szczecińska 16a, 72-003 Dobra.2) Administrator powołał Inspektora Danych Osobowych, dane do kontaktu - inspektorodo@dobraszczecinska.pl3) Dane będą przetwarzane w celu konsultacjach społecznych dotyczących Budżetu Obywatelskiego Gminy Dobra na rok 2021, na podstawie udzielonej zgody. 4) Dane osobowe będą przekazywane podmiotowi obsługującemu platformę: www.dobraszczecinska.budzet-obywatelski.org5) Dane osobowe będą przetwarzane przez okres trwania konsultacji społecznych dotyczących Budżetu Obywatelskiego. 6) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale wymagane do udziału w przedmiotowych konsultacjach społecznych, zaś ich niepodanie będzie skutkować niemożnością udziału w głosowaniu.Informujemy, że przysługuje Pani/Panu prawo do:1) żądania od administratora dostępu do dotyczących danych osobowych, 2) żądania sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania tych danych, 3) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, 4) żądania przenoszenia danych, 5) cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie (przy czym cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem), 6) wniesienia skargi do organu nadzorczego |

**¹** Pole należy pozostawić puste jeżeli głosującym jest mieszkaniec Gminy Dobra będący cudzoziemcem nieposiadającym numeru PESEL. Jego udział w głosowaniu jest możliwy wyłącznie w wersji papierowej, po okazaniu dokumentu potwierdzającego tożsamość w punkcie do głosowania

**²** Pole obowiązkowe – dotyczy wyłącznie osób zameldowanych w Gminie Dobra, uprawnionych do głosowania w wersji

elektronicznej

**ZADANIA INWESTYCYJNE (maksymalnie 2 głosy)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **NAZWA ZADANIA** | **SOŁECTWO** | **WYBÓR** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **…** |  |  |  |

**ZADANIA NIEINWESTYCYJNE (maksymalnie 1 głos)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **NAZWA ZADANIA** | **SOŁECTWO** | **WYBÓR** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **…** |  |  |  |