

## WZÓR KARTY DO GŁOSOWANIA DLA OSOBY, KTÓRA 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.

<b>DANE RESPONDENTA</b> (proszę wypełnić drukowanymi literami)	
<b>IMIĘ</b> (pole obowiązkowe): <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table>	
<b>NAZWISKO</b> (pole obowiązkowe): <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table>	
<b>PESEL</b> <sup>1</sup> (pole obowiązkowe): <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table>	<b>NUMER TELEFONU KOMÓRKOWEGO</b> <sup>2</sup> (pole obowiązkowe): <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table>
<b>MIEJSCOWOŚĆ</b> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table>	
<p>Oświadczam, że jestem mieszkańcem Gminy Dobra uprawnionym do udziału w głosowaniu na zadania złożone do Budżetu Obywatelskiego Gminy Dobra na rok 2019, który w dniu głosowania ma ukończone 13 lat, a podane przeze mnie dane osobowe są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.</p> <p>Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Gminę Dobra z siedzibą w Dobrej, ul. Szczecińska 16a moich danych osobowych w celu uczestnictwa w konsultacjach społecznych dotyczących Budżetu Obywatelskiego Gminy Dobra na rok 2021, aż do cofnięcia wyrażonej zgody.</p> <p>Oświadczam, że podaję dane i wyrażam zgodę dobrowolnie i w sposób świadomy.</p>	
<p>..... <b>własnoręczny podpis(pole obowiązkowe)</b></p>	
<p>..... <b>Potwierdzenie wyrażonej zgody przez rodzica/opiekuna prawnego*</b> <b>własnoręczny podpis(pole obowiązkowe)</b></p>	
<p><small>*dotyczy głosujących, pomiędzy 13, a 18 rokiem życia</small></p>	

- 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.pl
- 3) 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.org
- 5) 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 skutkowało 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.

<sup>1</sup> 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

<sup>2</sup> 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.			
...			