

MARSZAŁKOWSKI BUDŻET OBYWATELSKI WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO – EDYCJA VI

KARTA DO GŁOSOWANIA

Informacja o zasadach głosowania. Przeczytaj zanim wypełnisz.

1. Aby głos był ważny na karcie do głosowania wpisz kod i nazwę zadania (z listy dopuszczonych do głosowania), wypełnij swoje dane, zaznacz wymagane oświadczenia i złoż własnoręcznie podpis. Każde ze wskazanych zadań otrzyma po jednym punkcie.
2. W głosowaniu mogą wziąć udział wszyscy mieszkańcy województwa śląskiego. Głosowanie osoby małoletniej odbywa się pod pieczę rodzica lub opiekuna prawnego.
3. Głosowanie odbywa się: elektronicznie, na portalu obsługującym Marszałkowski Budżet Obywatelski; papierowo, poprzez wrzucenie do urny wypełnionej karty do głosowania; lub poprzez przesłanie wypełnionej i podpisanej karty do głosowania na adres korespondencyjny Urzędu lub jego komórek zamiejskowych z dopiskiem na kopercie „Marszałkowski Budżet Obywatelski – GŁOSOWANIE”. Liczy się data wpływu do Urzędu.
4. Każdy mieszkaniec może głosować tylko jeden raz, za pomocą jednej formy głosowania .
5. Głos jest głosem nieważnym w przypadku, gdy: jedna osoba wypełni więcej niż jedną kartę do głosowania lub skorzysta z więcej niż jednego sposobu głosowania; karta do głosowania zostanie wypełniona w sposób nieczytelny lub niezawierający wszystkich wymaganych danych; oddany w formie papierowej wpłynie do Urzędu lub jego komórek zamiejskowych po terminie głosowania; weryfikacja danych z głosowania wprowadzonych do systemu informatycznego zakończy się wynikiem negatywnym.

WPISZ ZADANIE, NA KTÓRE GŁOSUJESZ - WYPEŁNIJ CZYTELNI DRUKOWANYMI LITERAMI	
KOD ZADANIA PULA EKO*	NAZWA ZADANIA*
M B O - / / 2 4	
KOD ZADANIA PULA REGIO*	NAZWA ZADANIA*
M B O - / / 2 4	

DANE GŁOSUJĄCEGO – WYPEŁNIJ CZYTELNI DRUKOWANYMI LITERAMI			
IMIĘ*	NAZWISKO*	GMINA*	DATA URODZENIA*
			dd.mm.rrrr
NUMER TELEFONU: (pole nieobowiązkowe)			

<u>OŚWIADCZENIA</u>	
<input type="checkbox"/> *Oświadczam, że zapoznałam / zapoznałem się z Regulaminem Marszałkowskiego Budżetu Obywatelskiego Województwa Śląskiego i akceptuję jego postanowienia.	
<input type="checkbox"/> *Oświadczam, że jestem mieszkanką / mieszkańcem województwa śląskiego.	
<input type="checkbox"/> *Oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe.	
<input type="checkbox"/> Oświadczam, że wyrażam zgodę na otrzymywanie wiadomości na wskazany numer telefonu w celu informowania o terminach naboru i głosowania w kolejnych edycjach Marszałkowskiego Budżetu Obywatelskiego	

PODPIS GŁOSUJĄCEGO**	
-----------------------------	--

<u>OŚWIADCZENIE OPIEKUNA PRAWNEGO</u> (w przypadku gdy głosującym jest osoba małoletnia)	
<input type="checkbox"/> ***Oświadczam, iż jestem rodzicem/opiekunem prawnym osoby biorącej udział w głosowaniu w ramach Marszałkowskiego Budżetu Obywatelskiego Województwa Śląskiego i wyrażam zgodę na jej udział w głosowaniu.	

IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA***	PODPIS***

*) pola obowiązkowe

**) pole wypełnia głosujący pełnoletni

***) pole wypełnia rodzic/opiekun prawny w przypadku osoby małoletniej