**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.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 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.** |  |  |  |
| **…** |  |  |  |