

FORMULARZ KARTY DO GŁOSOWANIA

1.	IMIE	
2.	NAZWISKO	
3.	PESEL	
4.	ADRES ZAMIESZKANIA	UL. ŚWINOUJŚCIE

GŁOSUJĘ NA PROJEKT:

5.	NUMER PROJEKTU	
6.	NAZWA PROJEKTU	

Oświadczenie

Oświadczam, że jestem mieszkańcem/mieszkanką*

Gminy Miasto Świnoujście

ukończyłem/ukończyłam* 13 lat i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury budżetu obywatelskiego na 2016 r. zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.).

Wiem, że podanie danych jest dobrowolne oraz że mam prawo kontroli przetwarzania danych, które mnie dotyczą, prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. Administratorem danych osobowych jest Prezydent Miasta Świnoujście z siedzibą w Świnoujściu ul. Wojska Polskiego 1/5.

7.	DATA dnia 2015 r.	PODPIS OSOBY ODDAJĄCEJ GŁOS
----	----------------------------	--------------------------------------

Uwaga:

- ☐ KARTA DO GŁOSOWANIA jest ważna gdy wypełnione są wszystkie pola formularza,
- ☐ głosować można tylko jeden raz i tylko na jeden projekt,

* niepotrzebne skreślić