

### WZÓR KARTY DO GŁOSOWANIA

1. Głosowanie jest możliwe od dnia 21 maja 2018 r. do dnia 4 czerwca 2018 r. do godziny 20:00.
2. W głosowaniu mogą wziąć udział mieszkańcy Pomorza Zachodniego, którzy najpóźniej w dniu głosowania ukończyli 16 rok życia.
3. Głosować można wyłącznie elektronicznie.
4. Na inicjatywę o zasięgu powiatowym głosować może jedynie mieszkaniec zamieszkujący dany powiat, którego zadanie dotyczy.
5. Na inicjatywę o zasięgu regionalnym głosować może każdy mieszkaniec zamieszkujący województwo zachodniopomorskie.
6. Aby głos był ważny należy wpisać na karcie do głosowania 1 inicjatywę o zasięgu powiatowym i maksymalnie 3 inicjatywy o zasięgu regionalnym (numer i nazwa inicjatywy zweryfikowanych przez Zespół Oceniający)/
7. Dla ważności karty do głosowania konieczne jest wpisanie imienia i nazwiska oraz powiatu właściwego ze względu na miejsce zamieszkania, oraz odnaczeniu oświadczenia o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych oraz oświadczenia potwierdzającego fakt bycia osobą uprawnioną do głosowania w ramach Programu Społecznik budżet obywatelski.
8. Głos jest nieważny w przypadku kiedy: na karcie do głosowania głosujący dokonał wyboru więcej niż jednej inicjatywy o zasięgu powiatowym lub więcej niż trzech o zasięgu regionalnym, wpisano nieprawidłową nazwę powiatu zamieszkania lub nie wpisano jej wcale, karta nie została złożona z dochowaniem terminu przeznaczanego na głosowanie, głosujący nie jest mieszkańcem Pomorza Zachodniego lub w chwili oddania głosu nie miał ukończonego 16 roku życia.
9. W przypadku kiedy głosujący mieszkaniec oddał głos na inicjatywę o zasięgu powiatowym lub regionalnym z powiatu lub regionu, którego nie jest mieszkańcem głos taki traktuje się jako nieważny w części oddanej niezgodnie z miejscem zamieszkania.

Wybieram zadanie o zasięgu powiatowym z powiatu.....  
(proszę zaznaczyć nazwę powiatu oraz przypisany poniżej numer i nazwę inicjatywy)

POWIAT A, B, C... (21 powiatów województwa zachodniopomorskiego)	
NR INICJATYWY	Nazwa inicjatywy obywatelskiej z krótkim opisem

Wybieram zadanie o zasięgu regionalnym .....

(proszę numer i nazwę maksymalnie 3 inicjatyw obywatelskich o zasięgu regionalnym)

NR INICJATYWY	Nazwa inicjatywy obywatelskiej z krótkim opisem

#### DANE GŁOSUJĄCEGO

IMIĘ NAZWISKO.....

ROK URODZENIA.....

POWIAT ZAMIESZKANIA .....

ADRES E-MAIL:\* .....

#### Oświadczenie

Oświadczam, iż jestem uprawniony/a do udziału w głosowaniu w ramach Programu Społecznik 2018 - budżet obywatelski poprzez fakt bycia mieszkańcem powiatu i/lub regionu na inicjatywy, na którego oddałem/-am głos oraz że ukończyłem/łam 16 lat. Oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie na karcie do głosowania informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

#### Oświadczenie

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r., poz. 2135 z późn. zm.) podpisując niniejszą kartę do głosowania wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Koszalińską Agencję Rozwoju Regionalnego S.A., ul. Przemysłowa 8, 75-216 Koszalin, w celu realizacji Programu Społecznik 2018 – budżet obywatelski w ramach Programu SPOŁECZNIK 2018 zgodnie z art. 10a ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 486.). Dane te nie będą udostępniane innym odbiorcom. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak konieczne jeżeli Pani/Pan chcą oddać ważny głos. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

\* pole nie obowiązkowe