

**KARTA DO GŁOSOWANIA
7 EDYCJA MARSZAŁKOWSKIEGO BUDŻETU OBYWATELSKIEGO
WOJEWÓDZTWA OPOLSKIEGO**

Informacja o zasadach głosowania:

1. Głosowanie trwa od 10 do 25 czerwca 2024 r.
2. **Możesz zagłosować** poprzez włożenie do urny wypełnionej karty do głosowania w siedzibie Urzędu Marszałkowskiego oraz w punktach informacyjnych (informacja dostępna na stronie <https://budzet.opolskie.pl>), oraz poprzez przesłanie na adres korespondencyjny Urzędu Marszałkowskiego Województwa Opolskiego karty do głosowania z dopiskiem na kopercie „Marszałkowski Budżet Obywatelski – GŁOSOWANIE”. Za datę oddania głosu w sposób korespondencyjny uważa się datę jego nadania do Urzędu.
3. Głosowanie z użyciem tego samego numeru telefonu możliwe jest tylko 5-krotnie!!!

DANE GŁOSUJĄCEGO - WYPEŁNIĆ CZYTELNIIE – wszystkie pozycje obowiązkowe

NR TELEFONU KOMÓRKOWEGO	IMIĘ I NAZWISKO GŁOSUJĄCEGO	ROK URODZENIA GŁOSUJĄCEGO
GINA	MIEJSCE ZAMIESZKANIA - MIEJSCOWOŚĆ	
Oświadczam, iż jestem uprawniony/a do udziału w głosowaniu na zadania w ramach 7 edycji Marszałkowskiego Budżetu Obywatelskiego Województwa Opolskiego poprzez fakt bycia mieszkańcem powiatu i subregionu Województwa Opolskiego. Oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie, na karcie do głosowania, informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym. Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. U. UE. L. 2016.119.1 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji 7 edycji Marszałkowskiego Budżetu Obywatelskiego Województwa Opolskiego i przyjmuję do wiadomości, że pełne informacje dot. zapisów klauzuli informacyjnej RODO znajdują się na stronie https://budzet.opolskie.pl .		
PODPIS GŁOSUJĄCEGO		

DANE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO – wypełnić jeśli dotyczy

**UWAGA !!! PONIŻSZE POLA WYPEŁNIA SIĘ WYŁĄCZNIE W PRZYPADKU GDY GŁOSUJĄCYM JEST MIESZKANIEC, KTÓRY W DNIU GŁOSOWANIA NIE UKOŃCZYŁ 16 ROKU ŻYCIA.
PONIŻEJ POWINIEN PODPISAĆ SIĘ RODZIC / OPIEKUN PRAWNY**

Oświadczam, iż **jestem rodzicem/opiekunem prawnym** osoby biorącej udział w głosowaniu w ramach Marszałkowskiego Budżetu Obywatelskiego Województwa Opolskiego i wyrażam zgodę na jej udział w głosowaniu. Oświadczam, iż wszystkie podane informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym. Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. U. UE. L. 2016.119.1 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych osoby biorącej udział w głosowaniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji 7 edycji Marszałkowskiego Budżetu Obywatelskiego Województwa Opolskiego i przyjmuję do wiadomości, że pełne informacje dot. zapisów klauzuli informacyjnej RODO znajdują się na stronie <https://budzet.opolskie.pl>.

NR TELEFONU KOMÓRKOWEGO (podać wyłącznie w przypadku, gdy jest inny niż podany powyżej)	IMIĘ I NAZWISKO RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO	PODPIS RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

**KARTA DO GŁOSOWANIA
7 EDYCJA MARSZAŁKOWSKIEGO BUDŻETU OBYWATELSKIEGO
WOJEWÓDZTWA OPOLSKIEGO**

Informacja o zasadach głosowania:

1. Głosowanie trwa od 10 do 25 czerwca 2024 r.
2. **Możesz zagłosować** poprzez włożenie do urny wypełnionej karty do głosowania w siedzibie Urzędu Marszałkowskiego oraz w punktach informacyjnych (informacja dostępna na stronie <https://budzet.opolskie.pl>), oraz poprzez przesłanie na adres korespondencyjny Urzędu Marszałkowskiego Województwa Opolskiego karty do głosowania z dopiskiem na kopercie „Marszałkowski Budżet Obywatelski – GŁOSOWANIE”. Za datę oddania głosu w sposób korespondencyjny uważa się datę jego nadania do Urzędu.
3. Głosowanie z użyciem tego samego numeru telefonu możliwe jest tylko 5-krotnie!!!

DANE GŁOSUJĄCEGO - WYPEŁNIĆ CZYTELNIIE – wszystkie pozycje obowiązkowe

NR TELEFONU KOMÓRKOWEGO	IMIĘ I NAZWISKO GŁOSUJĄCEGO	ROK URODZENIA GŁOSUJĄCEGO
GINA	MIEJSCE ZAMIESZKANIA - MIEJSCOWOŚĆ	
Oświadczam, iż jestem uprawniony/a do udziału w głosowaniu na zadania w ramach 7 edycji Marszałkowskiego Budżetu Obywatelskiego Województwa Opolskiego poprzez fakt bycia mieszkańcem powiatu i subregionu Województwa Opolskiego. Oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie, na karcie do głosowania, informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym. Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. U. UE. L. 2016.119.1 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji 7 edycji Marszałkowskiego Budżetu Obywatelskiego Województwa Opolskiego i przyjmuję do wiadomości, że pełne informacje dot. zapisów klauzuli informacyjnej RODO znajdują się na stronie https://budzet.opolskie.pl .		
PODPIS GŁOSUJĄCEGO		

DANE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO – wypełnić jeśli dotyczy

**UWAGA !!! PONIŻSZE POLA WYPEŁNIA SIĘ WYŁĄCZNIE W PRZYPADKU GDY GŁOSUJĄCYM JEST MIESZKANIEC, KTÓRY W DNIU GŁOSOWANIA NIE UKOŃCZYŁ 16 ROKU ŻYCIA.
PONIŻEJ POWINIEN PODPISAĆ SIĘ RODZIC / OPIEKUN PRAWNY**

Oświadczam, iż **jestem rodzicem/opiekunem prawnym** osoby biorącej udział w głosowaniu w ramach Marszałkowskiego Budżetu Obywatelskiego Województwa Opolskiego i wyrażam zgodę na jej udział w głosowaniu. Oświadczam, iż wszystkie podane informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym. Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. U. UE. L. 2016.119.1 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych osoby biorącej udział w głosowaniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji 7 edycji Marszałkowskiego Budżetu Obywatelskiego Województwa Opolskiego i przyjmuję do wiadomości, że pełne informacje dot. zapisów klauzuli informacyjnej RODO znajdują się na stronie <https://budzet.opolskie.pl>.

NR TELEFONU KOMÓRKOWEGO (podać wyłącznie w przypadku, gdy jest inny niż podany powyżej)	IMIĘ I NAZWISKO RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO	PODPIS RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO



Głos uznaje się za ważny, gdy na karcie do głosowania głosujący postawi znak „X” obok zadania, wybierając jedno zadanie o zasięgu subregionalnym i jedno zadanie o zasięgu powiatowym.

I. Wybieram zadanie o zasięgu subregionalnym

Na poniższe zadanie może głosować jedynie mieszkaniec powiatu brzeskiego i nyskiego. Proszę postawić znak „X” obok **jednego** zadania.

Tytuł zadania	Nr zadania	Głos
„Dziś orlik klubowy, jutro Stadion Narodowy - 7 edycja"	8	
"W jedności siła" - organizacja wyjazdów edukacyjnych , kulturalnych oraz imprezy kulturalnej dla mieszkańców Powiatu Nyskiego i Brzeskiego	30	

II. Wybieram zadanie o zasięgu powiatowym

Na poniższe zadania o zasięgu powiatowym może głosować jedynie mieszkaniec powiatu brzeskiego. Proszę postawić znak „X” obok **jednego** zadania.

Tytuł zadania	Nr zadania	Głos
"Wieś kreatywna- Wieś z pasją"	38	
"Kobiece Inspiracje: Spotkania, które zmieniają życie"	56	



Głos uznaje się za ważny, gdy na karcie do głosowania głosujący postawi znak „X” obok zadania, wybierając jedno zadanie o zasięgu subregionalnym i jedno zadanie o zasięgu powiatowym.

I. Wybieram zadanie o zasięgu subregionalnym

Na poniższe zadanie może głosować jedynie mieszkaniec powiatu brzeskiego i nyskiego. Proszę postawić znak „X” obok **jednego** zadania.

Tytuł zadania	Nr zadania	Głos
„Dziś orlik klubowy, jutro Stadion Narodowy - 7 edycja"	8	
"W jedności siła" - organizacja wyjazdów edukacyjnych , kulturalnych oraz imprezy kulturalnej dla mieszkańców Powiatu Nyskiego i Brzeskiego	30	

II. Wybieram zadanie o zasięgu powiatowym

Na poniższe zadania o zasięgu powiatowym może głosować jedynie mieszkaniec powiatu brzeskiego. Proszę postawić znak „X” obok **jednego** zadania.

Tytuł zadania	Nr zadania	Głos
"Wieś kreatywna- Wieś z pasją"	38	
"Kobiece Inspiracje: Spotkania, które zmieniają życie"	56	