



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

Informacja o zasadach głosowania:

- Głosowanie trwa od 10 do 25 czerwca 2024 r.
- Możesz zgłosić 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.
- Głosowanie z użyciem tego samego numeru telefonu możliwe jest tylko 5-krotnie!!!

DANE GŁOSUJĄCEGO - WYPEŁNIĆ CZYTELNI – 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 <u>wyłącznie</u> 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:

- Głosowanie trwa od 10 do 25 czerwca 2024 r.
- Możesz zgłosić 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.
- Głosowanie z użyciem tego samego numeru telefonu możliwe jest tylko 5-krotnie!!!

DANE GŁOSUJĄCEGO - WYPEŁNIĆ CZYTELNI – 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 <u>wyłącznie</u> 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 kluczborskiego, namysłowskiego oraz oleskiego. Proszę postawić znak „X” obok **jednego** zadania.

Tytuł zadania	Nr zadania	Głos
Za mundurem panny sznurem	5	
MUZYCZNYM KROKIEM	10	
Świat realny a wirtualna rzeczywistość – szkolenie innowacyjne w OSP	17	
„Smacznie najedzony, zdrowy i odporny”	19	
Postaw na siebie i na najbliższych - II Edycja	20	
Kulturalna Essa- 2. EDYCJA	42	
BADANIE PRZESIEWOWE SŁUCHU W POWIECIE OLESKIM, KLUCZBORSKIM I NAMYSŁOWSKIM	55	
ROZTAŃCZONE OPOLSKIE	78	

II. Wybieram zadanie o zasięgu powiatowym

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

Tytuł zadania	Nr zadania	Głos
"ALE ładnie WIDAĆ"	9	
Wspólnie mieszkamy ,wspólnie działamy, wspólnie odpoczywamy -3 Dni dla rodziny	15	
„Choroby serca: dieta DASH-więcej życia masz”	18	
Szkolenie młodzieży z wykorzystaniem wirtualnej rzeczywistości – VR dla MDP powiatu kluczborskiego.	22	



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 kluczborskiego, namysłowskiego oraz oleskiego. Proszę postawić znak „X” obok **jednego** zadania.

Tytuł zadania	Nr zadania	Głos
Za mundurem panny sznurem	5	
MUZYCZNYM KROKIEM	10	
Świat realny a wirtualna rzeczywistość – szkolenie innowacyjne w OSP	17	
„Smacznie najedzony, zdrowy i odporny”	19	
Postaw na siebie i na najbliższych - II Edycja	20	
Kulturalna Essa- 2. EDYCJA	42	
BADANIE PRZESIEWOWE SŁUCHU W POWIECIE OLESKIM, KLUCZBORSKIM I NAMYSŁOWSKIM	55	
ROZTAŃCZONE OPOLSKIE	78	

II. Wybieram zadanie o zasięgu powiatowym

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

Tytuł zadania	Nr zadania	Głos
"ALE ładnie WIDAĆ"	9	
Wspólnie mieszkamy ,wspólnie działamy, wspólnie odpoczywamy -3 Dni dla rodziny	15	
„Choroby serca: dieta DASH-więcej życia masz”	18	
Szkolenie młodzieży z wykorzystaniem wirtualnej rzeczywistości – VR dla MDP powiatu kluczborskiego.	22	