

Formularz ankiety do głosowania w konsultacjach w sprawie Mławskiego Budżetu Obywatelskiego

Zasady głosowania:

1. Głosować można od 26 września do 7 października 2016 r.
2. Do głosowania uprawniony jest każdy mieszkaniec Miasta Mława, który ukończył 16 lat. W przypadku osób, które nie ukończyły 18 lat, wymagany jest podpis opiekuna prawnego.
3. Przez prawidłowo oddany głos rozumie się wybór JEDNEGO projektu z poniższej listy poprzez postawienie znaku „X” w odpowiednim polu w kolumnie „Wybieram”, wpisanie czytelnie swojego imienia i nazwiska oraz numeru PESEL oraz podpisanie zawartego w formularzu oświadczenia.
4. W głosowaniu można wziąć udział tylko raz.
5. Głos uznaje się za nieważny, jeśli zachodzi co najmniej jedna z poniższych okoliczności:
 - a) Na karcie nie wybrano żadnego projektu lub wybrano więcej niż jeden projekt,
 - b) Mieszkaniec odda więcej niż jedną kartę w głosowaniu,
 - c) Dane osobowe wpisane na karcie są nieczytelne,
 - d) Numer PESEL jest niepoprawny.

Lp.	Nazwa projektu	Szacunkowy zweryfikowany koszt*	Wybieram

* Przedstawione koszty są szacunkowe poglądowe, koszt realizacji może ulec zmianie w zależności od ostatecznego zakresu zadania

Dane głosującego (proszę wypełnić czytelnie)

Imię:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwisko:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Akceptuję zasady Mławskiego Budżetu Obywatelskiego i zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenie konsultacji społecznych dotyczących Mławskiego Budżetu Obywatelskiego.
Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.

.....
Data i własnoręczny czytelny podpis głosującego:

W przypadku osoby niepełnoletniej na udział w konsultacjach społecznych dotyczących Mławskiego Budżetu Obywatelskiego, wymagana jest zgoda opiekuna prawnego, potwierdzona własnoręcznym podpisem opiekuna prawnego.

.....
Imię i nazwisko opiekuna prawnego

.....
Data i własnoręczny czytelny podpis opiekuna prawnego