Załącznik Nr 4

do Zarządzenia Nr 339/2018

Wójta Gminy Komorniki

z dnia 30.05.2018 r.

**WZÓR KARTY DO GŁOSOWANIA**

Prosimy o postawienie znaku „X" w kolumnie „WYBÓR" przy trzech projektach, które Państwa zdaniem powinny zostać zrealizowane w 2019 roku.

Głos uznaje się za nieważny, jeśli zachodzi co najmniej jedna z poniższych okoliczności:

1. głos zostanie oddany przez nieuprawnioną osobę,
2. na karcie wybrana zostanie mniejsza lub większa liczba projektów niż 3,
3. zostanie oddany więcej niż 1 głos na projekt ze swojej miejscowości,
4. zostanie wypełniona przez jednego mieszkańca więcej niż jedna karta do głosowania (elektroniczna lub papierowa),
5. wpisane na karcie imię i nazwisko lub PESEL są nieczytelne.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWA PROJEKTU** | **MIEJSCOWOŚĆ** | **ORIENTACYJNY KOSZT\*** | **WYBÓR** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

\* Przedstawione koszty są szacunkowe i poglądowe, koszt realizacji może ulec zmianie zależności
od ostatecznego zakresu inwestycji.

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane respondenta** **(proszę wypełnić DRUKOWANYMI literami):**Imię: Nazwisko: PESEL : ........………..……………….……………………………… | *Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora moich danych osobowych zawartych w ankiecie do głosowania (imię, nazwisko, PESEL) dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia wyboru wniosków w ramach Budżetu Obywatelskiego Gminy Komorniki na rok 2019.* *Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli obowiązku informacyjnego umieszczonej na stronie internetowej Administratora lub w siedzibie Administratora, w tym z informacją o celach i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania. Ponadto Administrator poinformował mnie, że:**- niniejsza zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie poprzez złożenie oświadczenia w tej samej formie, w jakiej zgoda została wyrażona. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem,**- dane osobowe przetwarzane na podstawie niniejszej zgody nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.**Administratorem danych osobowych jest Urząd Gminy Komorniki z siedzibą w Komornikach, ul. Stawna 1.**Oświadczam, że jestem mieszkańcem Gminy Komorniki.* |

…………………………………………………………

 (podpis)