

MARSZAŁKOWSKI BUDŻET OBYWATELSKI WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO – EDYCJA V

KARTA DO GŁOSOWANIA

Informacja o zasadach głosowania:

1. Aby głos był ważny na karcie głosowania należy wpisać kod i nazwę zadania (z listy dopuszczonych do głosowania), wypełnić swoje dane i złożyć własnoręcznie podpis. Każde ze wskazanych zadań otrzyma po jednym punkcie.
2. W głosowaniu mogą wziąć udział wszyscy mieszkańcy województwa śląskiego. Głosowanie osoby małoletniej odbywa się pod pieczęcią rodzica lub opiekuna prawnego.
3. Głosowanie odbywa się: elektronicznie, na portalu obsługującym Marszałkowski Budżet Obywatelski; papierowo, poprzez wrzucenie do urny wypełnionej karty do głosowania; papierowo, poprzez przesłanie karty do głosowania na adres korespondencyjny Urzędu lub jego komórek zamiejscowych z dopiskiem na kopercie „Marszałkowski Budżet Obywatelski – GŁOSOWANIE”.
4. Każdy mieszkaniec może głosować tylko jeden raz, za pomocą jednego z trzech sposobów głosowania.
5. Głos jest głosem nieważnym w przypadku, gdy: jedna osoba wypełni więcej niż jedną kartę do głosowania lub skorzysta z więcej niż jednego sposobu głosowania; karty do głosowania wypełnione są w sposób nieczytelny lub niezawierający wszystkich wymaganych danych; oddany w formie papierowej wpłynie do Urzędu lub jego komórek zamiejscowych po terminie głosowania; weryfikacja danych identyfikacyjnych zakończy się wynikiem negatywnym.

WPISZ ZADANIE, NA KTÓRE GŁOSUJESZ - WYPEŁNIJ DRUKOWANYMI LITERAMI												
KOD ZADANIA PULA EKO*						NAZWA ZADANIA*						
M	B	O	-			/		/	2	3		
KOD ZADANIA PULA REGIO*						NAZWA ZADANIA*						
M	B	O	-			/		/	2	3		

DANE GŁOSUJĄCEGO – WYPEŁNIJ CZYTELNICIE												
PESEL*						IMIĘ*			NAZWISKO*			IMIĘ MATKI*

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że zapoznałam / zapoznałem się z Regulaminem Marszałkowskiego Budżetu Obywatelskiego Województwa Śląskiego i akceptuję jego postanowienia.
2. Oświadczam, że jestem mieszkanką / mieszkańcem województwa śląskiego.

PODPIS GŁOSUJĄCEGO**

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA PRAWNEGO

(w przypadku gdy głosującym jest osoba małoletnia)

Oświadczam, iż jestem rodzicem/opiekunem prawnym osoby biorącej udział w głosowaniu w ramach Marszałkowskiego Budżetu Obywatelskiego Województwa Śląskiego i wyrażam zgodę na jej udział w głosowaniu.

**IMIĘ I NAZWISKO
RODZICA/OPIEKUNA*****

PODPIS***

*) pola obowiązkowe

**) pole wypełnia głosujący pełnoletni

***) pole wypełnia rodzic/opiekun prawny w przypadku osoby małoletniej