

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	-	0	1	5	2	/		W	/	2	3	SZPITAL Z ENERGIA! DOSTAWA I MONTAŻ INSTALACJI FOTOWOLTAICZNYCH W KATOWICKIM CENTRUM ONKOLOGII WRAZ Z UTWORZENIEM CARPORTÓW FOTOWOLTAICZNYCH ORAZ WIAT ROWEROWYCH.	
KOD ZADANIA PULA REGIO*												NAZWA ZADANIA*			
M	B	O	-					/			/	2	3		

DANE GŁOSUJĄCEGO – WYPEŁNIJ CZYTELNICIE																	
PESEL*										IMIĘ*			NAZWISKO*			IMIĘ MATKI*	
<u>OŚWIADCZENIA</u>																	
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**																	
<u>OŚWIADCZENIE OPIEKUNA PRAWNEGO</u> (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