

## WZÓR KARTY DO GŁOSOWANIA

1. Głosowanie jest możliwe w następujących terminach:
  - a. 03.06.2019-14.06.2019 r.,
  - b. 28.11.2019-12.12.2019 r.,
  - c. 06.05.2020-20.05.2020 r.,
  - d. 28.11.2020-12.12.2020r,
  - e. 06.05.2021-20.05.2021 r.,
2. W głosowaniu mogą wziąć udział mieszkańcy województwa zachodniopomorskiego, którzy najpóźniej w dniu głosowania ukończyli 16 rok życia.
3. Głosować można wyłącznie elektronicznie.
4. Na regionalną inicjatywę obywatelską o zasięgu powiatowym głosować może jedynie mieszkaniec zamieszkujący zgodnie z Kodeksem Cywilnym dany powiat, którego zadanie dotyczy.
5. Na regionalną inicjatywę obywatelską o zasięgu regionalnym głosować może każdy mieszkaniec zamieszkujący zgodnie z Kodeksem Cywilnym województwo zachodniopomorskie.
6. Aby głos był ważny, należy wpisać na karcie do głosowania 1 regionalną inicjatywę obywatelską o zasięgu powiatowym i maksymalnie 3 regionalne inicjatywy obywatelskiej o zasięgu regionalnym.
7. Dla ważności karty do głosowania jest konieczne wpisanie imienia i nazwiska oraz powiatu właściwego ze względu na miejsce zamieszkania oraz odznaczeniu oświadczenia o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych, oraz oświadczenia potwierdzającego fakt bycia osobą uprawnioną do głosowania w ramach Programu Społecznik na lata 2019-2021.
8. Głos jest nieważny w następujących przypadkach:
  - a. na karcie do głosowania głosujący dokonał wyboru więcej niż jednej inicjatywy o zasięgu powiatowym lub więcej niż trzech o zasięgu regionalnym,
  - b. wpisano nieprawidłową nazwę powiatu zamieszkania lub nie wpisano jej wcale,
  - c. karta nie została złożona z dochowaniem terminu przeznaczonego na głosowanie,
  - d. głosujący nie jest mieszkańcem województwa zachodniopomorskiego lub w chwili oddania głosu nie miał ukończonego 16 roku życia.
9. Jeśli głosujący mieszkaniec oddał głos na regionalną inicjatywę obywatelską o zasięgu powiatowym lub regionalnym z powiatu lub regionu, którego nie jest mieszkańcem, to głos taki traktuje się jako nieważny w części oddanej niezgodnie z miejscem zamieszkania.

1. Wybieram zadanie o zasięgu powiatowym z powiatu.....  
(proszę zaznaczyć nazwę powiatu oraz przypisany poniżej numer i nazwę inicjatywy)

POWIAT A, B, C... (21 powiatów województwa zachodniopomorskiego)	
NR INICJATYWY	Nazwa regionalne inicjatywy obywatelskiej z krótkim opisem

2. Wybieram zadanie o zasięgu regionalnym .....  
(proszę numer i nazwę maksymalnie 3 inicjatyw obywatelskich o zasięgu regionalnym)

Nr inicjatywy	Nazwa regionalnej inicjatywy obywatelskiej z krótkim opisem

Dane głosującego:

Imię i nazwisko: .....

Data urodzenia: .....

Powiat zamieszkania: .....

Adres e-mail\*: .....

\* - pole nieobowiązkowe

**Oświadczenie:**

Oświadczam, iż jestem uprawniony/a do udziału w głosowaniu w ramach Programu Spółecznik na lata 2019-2021 poprzez fakt bycia mieszkańcem powiatu i/lub regionu na inicjatywy, na którego oddałem/-am głos. Oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie na karcie do głosowania informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

Zgadzam się z treścią powyższego oświadczenia

Nie zgadzam się z treścią powyższego oświadczenia

**Oświadczenie:**

Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1), zwanego „RODO” podpisując niniejszą kartę do głosowania wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Koszalińską Agencję Rozwoju Regionalnego S.A., ul. Przemysłowa 8, 75-216 Koszalin, w celu realizacji Programu Spółecznik 2019-2021 zgodnie z art. 10a ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 486.). Dane te nie będą udostępniane innym odbiorcom. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak konieczne jeżeli Pani/Pan chcą oddać ważny głos. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

Zgadzam się z treścią powyższego oświadczenia

Nie zgadzam się z treścią powyższego oświadczenia

