****Załącznik do uchwały Nr 1236/17 Zarządu Województwa Łódzkiego z dnia 11 września 2017 r.

****

**KARTA DO GŁOSOWANIA**

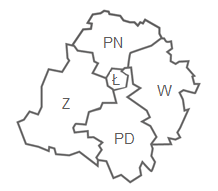
**Zasady głosowania:**

* **głosować można tylko 1 raz**, korzystając wyłącznie z jednego sposobu głosowania;
* głosować można maksymalnie **na trzy zadania** zaznaczając je na jednej karcie;
* głosujący przyznaje wybranym propozycjom zadań 3 punkty, 2 punkty lub 1 punkt, gdzie 3 punkty przyznaje się propozycji zadania, którą popiera się najbardziej,   
  a 1 punkt - propozycji zadania, którą popiera się najmniej spośród wybranych;
* głosować można na zadania z wybranego (jednego) subregionu; możliwe jest oddanie głosu na zadania zgłoszone do innego subregionu niż subregion zamieszkania głosującego.

**Głos uznaje się za nieważny, gdy:**

* oddany został na karcie do głosowania niezgodnej z obowiązującym wzorem;
* karta do głosowania zawiera skreślenia, poprawki, dopiski w miejscu przeznaczonym   
  do zakreślenia zadań;
* karta do głosowania nie zawiera wskazania żadnego zadania;
* karta do głosowania zawiera wskazanie więcej niż trzech zadań;
* jest jednym z wielu głosów oddanych przez tę samą osobę;
* oddany został przed 1 października 2017 r. lub po 22 października 2017 r.;
* został oddany na zadania z więcej niż jednego subregionu.

Każde zadanie ma przypisany **kod zadania**, składający się z 3 cyfr, poprzedzonych symbolem subregionu. **Lista zgłoszonych zadań** wraz z kodami i informacjami na ich tematsą dostępne   
na stronie:[www.bo.lodzkie.pl](http://www.bo.lodzkie.pl) oraz w punktach do głosowania.



**W polu „Subregion” proszę wpisać wybrany subregion:**

**PN**- **północny -** obejmujący powiaty: kutnowski, łowicki, zgierski, łęczycki;

**W** - **wschodni -** obejmujący miasto Skierniewice oraz powiaty: skierniewicki, rawski, brzeziński, tomaszowski, opoczyński;

**PD**- **południowy** - obejmujący miasto Piotrków Trybunalski oraz powiaty: piotrkowski, radomszczański, bełchatowski, łódzki wschodni;

**Z**- **zachodni** - obejmujący powiaty: poddębicki, zduńskowolski, pabianicki, łaski, sieradzki, wieruszowski, wieluński, pajęczański;

**Ł**- **miasto** **Łódź**.

**Wypełnioną kartę do głosowania można:**

- złożyć w jednym z wyznaczonych punków do głosowania (lista punktów dostępna jest   
na stronie [www.bo.lodzkie.pl](http://www.bo.lodzkie.pl)) albo

- przekazać pocztą na adres korespondencyjny Urzędu Marszałkowskiego Województwa Łódzkiego   
(al. Piłsudskiego 8, 90-051 Łódź), z dopiskiem na kopercie „Budżet Obywatelski - GŁOSOWANIE”.   
Za datę oddania głosu w sposób korespondencyjny uważa się **datę wpływu** karty do głosowania do Urzędu. **Głosowanie za pomocą niniejszej karty do głosowania w jednej z powyższych form wyklucza dopuszczalność głosowania w formie elektronicznej i odwrotnie.**

**W przypadku osób, które nie ukończyły 18 roku życia, wymagana jest zgoda rodzica/opiekuna prawnego.** Należy jej udzielić poprzez wypełnienie oświadczenia oznaczonego „**\***”.

Prosimy o podanie adresu e-mail, w celu wzięcia udziału w ewaluacji budżetu obywatelskiego województwa łódzkiego:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **@** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE GŁOSUJĄCEGO** | | | | | | | | | | | **WYBRANE ZADANIA** | | | | |
| **Imię i nazwisko głosującego** (drukowanymi literami) | | | | | | | | | | | **Symbol subregionu** | **Kod zadania** | | | **Liczba przyznanych punktów** |
|  | | | | | | | | | | | **Z** | **4** | **o** | **5** | **3** |
| **Powiat zamieszkania** | | | | | | | | | | |  |  |  | **2** |
|  | | | | | | | | | | |  |  |  | **1** |
| **Nr PESEL**  (wyjątkowo w przypadku mieszkańców nieposiadających numeru PESEL – seria i nr dowodu osobistego lub paszportu) | | | | | | | | | | | **Łączna liczba**  **wybranych zadań** (od 1 do 3) | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Oświadczenie głosującego:**

Oświadczam, że jestem mieszkańcem województwa łódzkiego.

Oświadczam, że wszystkie podane w karcie do głosowania informacje są zgodne z prawdą.

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922) podpisując się na niniejszej karcie do głosowania wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Przyjmuję do wiadomości, iż:

‒ administratorem moich danych osobowych jest Marszałek Województwa Łódzkiego z siedzibą w Łodzi,   
al. Piłsudskiego 8, 90-051 Łódź;

‒ moje dane osobowe będą przetwarzane w celu wyboru zadań do realizacji w ramach Budżetu Obywatelskiego Województwa Łódzkiego oraz w celu przeprowadzenia monitoringu i ewaluacji procesu realizacji Budżetu Obywatelskiego Województwa Łódzkiego zgodnie z art. 10a ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa;

‒ podanie danych osobowych jest dobrowolne;

‒ posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

|  |  |
| --- | --- |
| **Data** | **Podpis głosującego** |
|  |  |

**\*Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego głosującego, który nie ukończył 18 lat - oświadczam, że:**

‒ jestem rodzicem/opiekunem prawnym popierającego propozycje zadań w ramach Budżetu Obywatelskiego Województwa Łódzkiego na rok 2018;

‒ akceptuję jego udział w tym przedsięwzięciu;

‒ zapoznałem/am się z Regulaminem Budżetu Obywatelskiego Województwa Łódzkiego i z treścią zgłoszeń popieranych przez mojego podopiecznego;

‒ podane dane są prawdziwe i aktualne.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych mojego podopiecznego.

Przyjmuję do wiadomości, iż:

‒ administratorem moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego podopiecznego jest Marszałek Województwa Łódzkiego z siedzibą w Łodzi, al. Piłsudskiego 8, 90-051 Łódź;

‒ moje dane osobowe oraz dane osobowe mojego podopiecznego będą przetwarzane w celu wyboru zadań   
do Budżetu Obywatelskiego Województwa Łódzkiego oraz celu przeprowadzenia monitoringu i ewaluacji procesu realizacji Budżetu Obywatelskiego Województwa Łódzkiego zgodnie z art. 10a ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa;

‒ podanie danych osobowych jest dobrowolne;

‒ posiadam prawo dostępu do treści swoich danych i danych osobowych mojego podopiecznego oraz ich poprawiania.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego** (drukowanymi literami) | **Nr PESEL** (wyjątkowo w przypadku mieszkańców nieposiadających numeru PESEL-seria i nr dowodu osobistego lub paszportu) | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Data** | **Podpis** | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |