**БЛАНК ДЛЯ ГОЛОСУВАННЯ**

**за проекти Громадського бюджету (*бюджету участі*) Гніздичівської ОТГ**

***Правила паперового голосування:***

* *Участь у голосуванні може взяти громадянин України, житель Гніздичівської ОТГ віком від 16 років, який зареєстрований або проживає (перебуває) на території Гніздичівської ОТГ.*
* *Голосування за інших осіб не дозволяється.*
* *Проголосувати можна тільки за 1 проект.*
* *Якщо у відповідному рядку зазначено більш, ніж 1 номер проекту; не заповнені обидва рядки; не зазначені особисті дані людини; відсутня відмітка особи, уповноваженої супроводжувати голосування, щодо видачі бланку, такий вважається не дійсним.*

**\* \* \* \* \***

**Прізвище**

**Ім’я**

**По-батькові**

**Дата народження**

**Серія та номер паспорту**

**Адреса реєстрації\***

*(\*якщо адресою реєстрації в паспорті є не Гніздичівська ОТГ , то необхідно вказати інший документ та його номер, що підтверджує місце перебування, роботи, навчання, служби чи інше в Гніздичівській ОТГ)*

**Документ, що підтверджує проживання (перебування)** **в Гніздичівській ОТГ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(паспорт з адресою реєстрації або інший документ необхідно пред’явити особі, яку уповноважено супроводжувати голосування)*

**Згода на обробку персональних даних**

*Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, висловлюю свою згоду на обробку моїх персональних даних в Базі персональних даних Гніздичівської ОТГ та її виконавчих органів, відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних» від 01.06.10 №2297-VI. Забороняю надавати інформацію третім особами без моєї згоди.*

**Я ГОЛОСУЮ ЗА НАСТУПНИЙ ПРОЕКТ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  | **Назва проекту** | **Відмітка про голосування** |
|  |  |  |

*\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*дата заповнення підпис*

*Відмітка особи, яку уповноважено супроводжувати голосування, щодо видачі цього бланку*

*\_\_ /\_\_\_/* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата видачі ПІБ підпис пункт для голосування