Załącznik Nr 6 do Regulaminu

**PEŁNOMOCNICTWO**

**DO GŁOSOWANIA NA ZADANIA BUDŻETU OBYWATELSKIEGO**

**MIASTA ZDUŃSKA WOLA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Dane Mieszkańca, który udzielił pełnomocnictwa do głosowania:** | | |
| Imię |  | |
| Nazwisko |  | |
| Imię ojca |  | |
| Data urodzenia |  | |
| Adres zamieszkania |  | |
| 1. **Dane Pełnomocnika** | | |
| Imię |  | |
| Nazwisko |  | |
| Imię ojca |  | |
| Data urodzenia |  | |
| Adres zamieszkania |  | |
| 1. **OŚWIADCZENIE**      1. Oświadczam, że posiadam orzeczenie o umiarkowanym/znacznym stopniu niepełnosprawności   o numerze ……………………………… wydane w dniu ……………………… przez ..............................................  …………………………………………………………….............................................................................................. .   1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wskazanych w powyższym oświadczeniu w celu wzięcia udziału w głosowaniu w ramach budżetu obywatelskiego. Wiem, że przysługuje mi prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. 2. Zapoznałam/em się i akceptuję Regulamin budżetu obywatelskiego Miasta Zduńska Wola. | | |
| **PODPIS MIESZKAŃCA**  Data i podpis | | **PODPIS PEŁNOMOCNIKA**  Data i podpis |