ЗРАЗОК

БЛАНК ДЛЯ ГОЛОСУВАННЯ № *00000*

Бюджет громадських ініціатив
Вінницької міської територіальної громади

Прізвище
Ім'я
По-батькові

Дата народження

серія, № паспорта

Адреса реєстрації*:

(**якщо адресою реєстрації в паспорті є не м. Вінниця або населений пункт, який входить до складу Вінницької міської територіальної громади (далі - ВМТГ), то необхідно зазначити інший документ та його номер, що підтверджує місце перебування, роботи, навчання, служби чи ін. в ВМТГ)*

Документ що підтверджує проживання (перебування) в ВМТГ

(у випадку голосування на паперовому бланку паспорт з адресою реєстрації чи 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 Вінницької міської ради та її виконавчих органів, відповідно до вимог Закону України "Про захист персональних даних" від 01.06.2010 року №2297-VI. Забороняю надавати інформацію третім особами без моєї згоди.

_____ _____

дата (підпис)

Проголосувати можна за 2 різних великих та 2 різних малих проєкти. Зазначте в графі номер та назву проєкту*.

	№ проєкту	Назва проєкту
Великий проєкт		
Великий проєкт		
Малий проєкт		
Малий проєкт		

**Перелік проєктів, які допускаються до голосування, формується з проєктів, які отримали позитивну оцінку Експертної групи та погоджені Координаційною радою конкурсу*

Заповнюється особою, яка здійснює прийом бланку

Отримав _____ _____ _____ _____

(*підпис) (Ім`я, Прізвище) (дата) (час)*