**glasovnica**

|  |  |
| --- | --- |
| *Ime in priimek* |  |
| *Naslov stalnega prebivališča* |  |
| *Telefon* |  |
| *Rojstni datum* |  |

**glasujem za projekt**

|  |  |
| --- | --- |
| *Zaporedna številka* |  |
| *Naziv projekta* |  |
| *Predlagatelj* |  |

Glasovnica je VELJAVNA le, če so izpisani vsi zgoraj zahtevani podatki.

Občina bo iz seznama glasovnic NAKLJUČNO IZBRALA PRI POSAMEZNEM PROJEKTU 3 GLASOVNICE in preverila pri glasovalcih ali so dejansko oddali svoj glas za projekt

Kraj in datum: Lastnoročni podpis:

(v primeru oddaje preko e-pošte   
stran z lastnoročnim podpisom skenirajte)

S podpisom izjavljam, da so vsi navedeni podatki resnični in da sem z dnem oddaje glasu že dopolnil-a 15 let.

Izjavljam, da občinski upravni organ Občine Brežice pooblaščam in mu dovoljujem preverjanje verodostojnosti mojih osebnih podatkov: ime in priimek, stalni naslov in rojstni datum za potrebe projekta »Moja skupnost - sodelujem!« iz uradnih evidenc in zbirk osebnih podatkov pri upravljavcih zbirk osebnih podatkov, tudi podatkov, ki štejejo za davčno tajnost ter občutljivih osebnih podatkov skladno z določbami zakona, ki ureja varstvo osebnih podatkov, zakona, ki ureja splošni upravni postopek in zakona, ki ureja davčni postopek. Dovoljujem tudi obdelavo osebnih podatkov za namen izbire projektnih predlogov za potrebe projekta »Moja skupnost - sodelujem!«.

**Glasovnica mora biti oddana od 21. 10 do vključno 25. 10. 2019:**

* **po elektronski pošti na naslov moja.skupnost@brezice.si do polnoči ali**
* **v času uradnih ur osebno v sprejemni pisarni Občine Brežice oz.**
* **s pošto poslani na naslov Občina Brežice, Cesta prvih borcev 18, 8250 Brežice**

**na za to predvidenem obrazcu.**