



Moja
skupnost
sodelujem!

GLASOVNICA

Ime in priimek	
Naslov stalnega prebivališča (obvezno stalno bivališče v občini Brežice)	
Telefon	
Rojstni datum (star najmanj 15 let)	

glasujem za projekt-e

Posameznik lahko odda **po en glas največ trem** projektom.

	1 glas	2 glas	3 glas
Zap. številka	2.		
Naziv projekta	KORAKI ZA ZDRAVJE, ZNANJE IN SANJE		
Predlagatelj	Anica Butkovič s sopredlagatelji		

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 pooblašчам 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 v obdobju od 8. 11. do vključno 12. 11. 2021:

- 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.