

# Okręg konsultacyjny Nr 3



Głosujący ( imię i nazwisko)

Adres zamieszkania (ulica, numer domu, numer lokalu)

PESEL

pkt

pkt

pkt

pkt

pkt

pkt

pkt

pkt

pkt

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Prezydenta Miasta Siedlce, Skwer Niepodległości 2, 08-110 Siedlce, w celu ustalenia wyników głosowania w ramach konsultacji społecznych dotyczących Budżetu Partycypacyjnego Miasta Siedlce na rok 2019.

.....