

# Okręg konsultacyjny Nr 4



Głosujący (imię i nazwisko)

Adres zamieszkania (ulica, numer domu, numer lokalu)

PESEL

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.

.....