

Afstemning på valgforsamlingen

FULDMAGT

Jeg er forhindret i at deltage i valgforsamlingen på grund af lovligt forfald. Derfor har jeg udfyldt følgende fuldmagt til afstemning på valgforsamlingen, jf. § 27 i cirkulære om orienteringsmøde og valgforsamling.

Modtaget den _____
(Dato)

På valgbestyrelsens vegne: _____
(Underskrift)

Jeg:

(Navn) _____

(Adresse) _____

(Fødselsdato) _____

er forhindret i at deltage i valgforsamlingen på grund af lovligt forfald, da jeg

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Er indlagt på sygehus |
| <input type="checkbox"/> | Indsat i fængsel |
| <input type="checkbox"/> | Bor på plejehjem |
| <input type="checkbox"/> | Bor i beskyttet bolig |
| <input type="checkbox"/> | Bor i boformer for voksne med handicap |
| <input type="checkbox"/> | Bor i almene ældreboliger |

og giver
hermed

(Navn) _____

(Adresse) _____

(Fødselsdato) _____

fuldmagt til at udøve min valgret ved valgforsamlingen i _____ Sogn.

Fuldmagten afleveres til valgbestyrelsen på valgforsamlingen.

Dato og underskrift (fuldmagtsgiver)

Dato og underskrift (fuldmagtshaver)

Behandling af personoplysninger

Valgbestyrelsen udfører behandling af personoplysninger ved elektronisk databehandling. Databeskyttelsesforordningen gælder derfor for sagsbehandlingen af enhver art i valgbestyrelsen.

Ønsker du information herom, kan du læse mere på sogn.dk/persondata

Fuldmagten afleveres til valgbestyrelsen på valgforsamlingen.