

Afstemning – ekstraordinær valgforsamling

FULDMAGT

Jeg er forhindret i at deltage i den ekstraordinære valgforsamling på grund af lovligt forfald. Derfor har jeg udfyldt følgende fuldmagt til afstemning på valgforsamlingen, jf. §§ 31 og 27 i cirkulære om orienteringsmøde og valgforsamling.

Modtaget den _____
(Dato)

På valgbestyrelsens vegne: _____
(Underskrift)

Jeg:

(Navn) _____

(Adresse) _____

(Fødselsdato) _____

er forhindret i at deltage i den ekstraordinære valgforsamling 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 den ekstraordinære valgforsamling i _____
Sogn.

Fuldmagten afleveres til valgbestyrelsen på den ekstraordinære valgforsamling.

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 den ekstraordinære valgforsamling.