

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA NA RADNEGO
MŁODZIEŻOWEJ RADY MIASTA CZARNKÓW**

Część A Wpisz swoje dane

1. Imię i nazwisko

2. Data urodzenia

RRRR

MM

DD

3. Adres zamieszkania

4. Numer telefonu kontaktowego

5. Adres e-mail

6. Rekomenduje mnie-wpisz kto: szkoła, organizacja pozarządowa, instytucja. (Jeśli zgłaszasz się sam i nie masz rekomendacji, musi Cię poprzeć 20 mieszkańców w wieku 13-19 lat, lub 20 uczniów Twojej szkoły w tym samym wieku).

REKOMENDACJE:

Data:
Podpis rekomendującego

7. Moje zgłoszenie popierają mieszkańcy/uczniowie mojej szkoły. Załączam listę z podpisami.

Część B**Informacje o kandydacie**

1. DOŚWIADCZENIE
Opisz swoją dotychczasową aktywność społeczną
(maksymalnie 1000 znaków)

2. POMYSŁY
Opisz swoje pomysły na działania w Młodzieżowej Radzie Miasta Czarnków. Która sprawa jest najważniejsza z Twojego punktu widzenia.
(maksymalnie 1000 znaków)

Część C

Oświadczenie pełnoletniego kandydata

1. Wyrażam zgodę na:

- a) kandydowanie do Młodzieżowej Rady Miasta Czarnków;
- b) udział w pracach Rady;
- c) utrwalanie i publikację imienia, nazwiska oraz mojego wizerunku na stronie internetowej i bip Miasta Czarnków i Urzędu Miasta Czarnków oraz w mediach społecznościowych administrowanych przez Miasto Czarnków;
- d) przetwarzanie przez Gminę Miasta Czarnków reprezentowaną przez Burmistrza Miasta Czarnków moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu przeprowadzenia wyborów na radnych oraz działalności Młodzieżowej Rady Miasta Czarnków.

Data:	Podpis kandydata:
-------	-------------------

Część D

Oświadczenia rodzica/opiekuna prawnego kandydata (w przypadku osób niepełnoletnich):

1. Dane rodzica / opiekuna prawnego (imię i nazwisko)

--

2. Wyrażam zgodę na:

- 1) kandydowanie mojego dziecka, podopiecznego do Młodzieżowej Rady Miasta Czarnków;
- 2) jego udział w pracach Rady;
- 3) utrwalanie i publikację imienia, nazwiska oraz wizerunku mojego dziecka, podopiecznego na stronie internetowej i bip Miasta Czarnków i Urzędu Miasta Czarnków oraz w mediach społecznościowych administrowanych przez Miasto Czarnków;
- 4) przetwarzanie przez Gminę Miasta Czarnków reprezentowaną przez Burmistrza Miasta Czarnków danych osobowych mojego dziecka, podopiecznego zawartych w niniejszym formularzu w celu przeprowadzenia wyborów na radnych oraz działalności Młodzieżowej Rady Miasta Czarnków w latach 2024 -2026.

Data:	Podpis rodzica, opiekuna prawnego:
-------	------------------------------------

