

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA UBIEGAJĄCEGO SIĘ
O CZŁONKOSTWO W FORUM MŁODZIEŻY POWIATU GLIWICKIEGO**

<i>Dane kandydata:</i>	
1	Imię (imiona) i nazwisko
2	Data urodzenia
3	Adres zamieszkania i dane kontaktowe (numer telefonu, adres e-mail-obligatoryjne)
4	Adres do korespondencji (jeśli jest taki sam jak zamieszkania należy wpisać „jw.”)
5	Nazwa i rodzaj szkoły/uczelni, do której kandydat uczęszcza: <input type="checkbox"/> szkoła ponadpodstawowa, dla której Powiat Gliwicki jest organem prowadzącym; <input type="checkbox"/> szkoła ponadpodstawowa/uczeń jest mieszkańcem Powiatu Gliwickiego; <input type="checkbox"/> uczelnia wyższa/student jest mieszkańcem Powiatu Gliwickiego;
6	Status <input type="checkbox"/> Uczeń <input type="checkbox"/> Student
7	<input type="checkbox"/> Zespół Koordynacyjny (dotyczy osób nie uczęszczających do szkół, dla których Powiat Gliwicki jest organem prowadzącym); <input type="checkbox"/> Pełnienie mandatu radnego Młodzieżowej Rady Miasta/ Młodzieżowego Sejmiku Województwa Śląskiego;

Oświadczenia kandydata:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zamieszczonych na niniejszym formularzu zgłoszeniowym w celu przeprowadzenia procedury wyboru członków i uczestnictwa w pracach Forum Młodzieży Powiatu Gliwickiego.

.....

miejsowość i data wypełnienia

.....

podpis kandydata

Oświadczam, że zapoznałam/em się i zgadzam się z Regulaminem Forum Młodzieży Powiatu Gliwickiego. W przypadku wyboru wyrażam zgodę na publikację imienia i nazwiska na stronach internetowych oraz w mediach społecznościowych, a także na utrwalanie i publikację mojego wizerunku w związku z pracami Forum Młodzieży Powiatu Gliwickiego. Wyrażam zgodę na kandydowanie i potwierdzam prawdziwość danych zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym własnoręcznym podpisem.

.....

miejsowość i data wypełnienia

.....

podpis kandydata

Oświadczenia opiekuna prawnego (w przypadku osób niepełnoletnich):

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zamieszczonych na niniejszym formularzu zgłoszeniowym w celu przeprowadzenia procedury wyboru członków i uczestnictwa w pracach Forum Młodzieży Powiatu Gliwickiego

.....

miejsowość i data wypełnienia

.....

podpis opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na:

- kandydowanie mojej córki/mojego syna.....
(imię i nazwisko)

do Forum Młodzieży Powiatu Gliwickiego;

- udział w pracach Forum Młodzieży Powiatu Gliwickiego mojego dziecka;

- utrwalanie i publikację wizerunku mojego dziecka i uczestnictwa w pracach Forum Młodzieży Powiatu Gliwickiego.

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas dojazdów na wszelkie spotkania oraz udział w pracach związanych z pełnieniem funkcji członka Forum Młodzieży Powiatu Gliwickiego.

.....

miejsowość i data wypełnienia

.....

podpis opiekuna prawnego