

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Do Młodzieżowej Rady Miasta Białogard**

**Nr.../2019/MRM**

\*Przed wypełnieniem należy zapoznać się ze statutem.

**A. DANE KANDYDATA**

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania	
Numer telefonu komórkowego	
Adres e-mail	
Nazwa szkoły / profil, do której uczęszcza kandydat	

.....  
Miejscowość, data wypełnienia

.....  
Podpis Opiekuna prawnego kandydata  
niepełnoletniego/ podpis kandydata pełnoletniego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb Wyborów do Młodzieżowej Rady Miasta Białogard (zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Wypełnione zgłoszenie należy przesłać **do dn. 14.10.2019 r.** trzema drogami - poprzez przesłanie skanu na adres e-mail: [um.kierownik.br@bialogard.info](mailto:um.kierownik.br@bialogard.info), osobiście albo pocztą tradycyjną (decyduje data dostarczenia) na adres:

Biuro Rady Miasta pokój 252  
Urząd Miasta Białogard  
ul. 1 Maja 18  
78-200 Białogard

z dopiskiem „Młodzieżowa Rada Miasta wybory”

**B. UZASADNIENIE KANDYDATURY**

1. Uzasadnij swoją Kandydaturę. *(Dopuszcza się możliwość dodania załączników do uzasadnienia, zawierających rekomendacje, listy polecające, grafiki, ilustracje, tabele, wykresy i inne podobne formy przedstawienia treści.)*

2. Jakie Twoje umiejętności i cechy mogą być przydatne w pracy Młodzieżowej Rady Miasta Białogard ?