**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA
NA RADNEGO MŁODZIEŻOWEJ RADY GMINY W Pełczycach**

|  |
| --- |
| **DANE KANDYDATA NA RADNEGO****MŁODZIEŻOWEJ RADY GMINY W PEŁCZYCACH** |
| **I** | **Imię i nazwisko** |  |
| **II** | **Adres zamieszkania** |  |
| **III** | **Data urodzenia** |  |
| **IV** | **Nr telefonu** |  |
| **V** | **Adres e-mail** |  |

Oświadczam, że:

a. wyrażam zgodę na kandydowanie na radnego Młodzieżowej Rady Gminy w Pełczycach,

b. jestem mieszkańcem gminy Pełczyce,

c. mam ukończone 13 lat i nie ukończyłem 18 lat.

d. aktywnie działam na rzecz młodzieży

e. nie jestem zawieszony (-a) w prawach ucznia

f. posiadam poparcie co najmniej dwóch organizacji pozarządowych (w załączniku do formularza)

g. posiadam poparcie min 10 osób zamieszkujących na terenie Gminy Pełczyce spełniających kryteria wiekowe, o których mowa w ust. 1 pkt 2 (w załączniku do formularza)

……………………………………………………………

(data i czytelny podpis kandydata na Radnego Młodzieżowej Rady Gminy w Pełczycach)

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

**O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
 I WYKORZYSTANIU WIZERUNKU OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ**

Ja niżej podpisany/podpisana …………………………………………………………………..…… oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w tym wizerunku utrwalonego na zdjęciach, mojego dziecka……………………………………………………………......................... Administratorem danych osobowych jest Urząd Miejski w Pełczycach.

………………………… ………….……………………….. (miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH
NA UDZIAŁ W PRACACH MŁODZIEŻOWEJ RADY GMINY W PEŁCZYCACH**

 Ja niżej podpisany/podpisana ……………………………………………………………… oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego syna/mojej córki …………………………………………..................................... w pracach Młodzieżowej Rady Gminy w Pełczycach

………………………… ………….……………………….. (miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)