**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA/KANDYDATKI
NA RADNEGO MŁODZIEŻOWEGO SEJMIKU WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO**

Jeśli kandydujesz na radną/radnego
Młodzieżowego Sejmiku Województwa Mazowieckiego,
prosimy wypełnij formularz

**CZĘŚĆ 1:INFORMACJE O KANDYDACIE/KANDYDATCE**

|  |  |
| --- | --- |
| imię i nazwisko  |  |
| data urodzenia |  |
| miejsce zamieszkania (wystarczy podać nazwę gminyi powiatu) |  |
| nr okręgu wyborczego, z którego startuje kandydat(wg załącznika nr 2 do ordynacji) |  |
| e-mail  |  |
| nr telefonu  |  |
| nazwa i adres szkoły |  |

**CZĘŚĆ 2:OPIS AKTYWNOŚCI I DOŚWIADCZENIA**

Tutaj opisz swoje doświadczenie oraz aktywność społeczną i obywatelską – odpowiedz na pytania niżej:



|  |  |
| --- | --- |
| **Opisz swoją dotychczasową działalność społeczną i/lub obywatelską np. na rzecz szkoły, młodzieży, mieszkańców, społeczności lokalnej, np.:*** w jakich organizacjach działasz lub działałeś?
* jeśli dotyczy – w jakiej młodzieżowej radzie działasz?
* jakie efekty dla młodzieży, szkoły i/lub społeczności lokalnej przyniosła Twoja działalność?
* opisz swój największy sukces w działalności społecznej i obywatelskiej np. na rzecz szkoły i/lub mieszkańców społeczności lokalnej,
* co pozwoliło Ci odnieść ten sukces?

*(Prosimy o opis na maksymalnie 4800 znaków)* |  |
|  |
|  |
|  |

**CZĘŚĆ 3:WIZJA MŁODZIEŻOWEGO SEJMIKU WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO**

Tutaj opisz swój pomysł na działalność
Młodzieżowego Sejmiku Województwa Mazowieckiego
i Twoją w nim aktywność – odpowiedz na pytania niżej:



|  |  |
| --- | --- |
| **Czym Twoim zdaniem powinien zajmować się Młodzieżowy Sejmik?*** co Twoim zdaniem powinno być najważniejsze i najistotniejsze w pracach Młodzieżowego Sejmiku?
* nad czym, Twoim zdaniem, prace Młodzieżowego Sejmiku powinny się skupić, aby skutecznie działać na rzecz młodzieży z Mazowsza i rozwoju regionu?
* co chciałbyś zrealizować podczas trwania kadencji Młodzieżowego Sejmiku?
* prosimy wymień maksymalnie 3 pomysły/inicjatywy, którymi chciałbyś się zajmować w trakcie działalności w Sejmiku Młodzieżowym?

*(Prosimy o opis na maksymalnie 4800 znaków)* |  |

**CZĘŚĆ 4:JA W MŁODZIEŻOWYM SEJMIKU WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO**

Tutaj opisz jak widzisz siebie i swoją rolę
w Młodzieżowym Sejmiku i dlaczego chcesz zostać radnym/radną Młodzieżowego Sejmiku Województwa Mazowieckiego – odpowiedz
na pytania niżej:



|  |  |
| --- | --- |
| **Dlaczego chcesz zostać radną/radnym Młodzieżowego Sejmiku Województwa Mazowieckiego?*** czego chciałbyś się nauczyć w trakcie pracy i działalności w Młodzieżowym Sejmiku Województwa Mazowieckiego?
* co swoją osobą (np. wiedzą, postawą i umiejętnościami) możesz i chciałbyś wnieść w prace Młodzieżowego Sejmiku?
* jakim radnym/radną chciałabyś się stać?
* jak rozumiesz bycie dobrym/ą i kompetentnym/ą radną/radnym Młodzieżowego Sejmiku?

*(Prosimy o opis na maksymalnie 4800 znaków)* |  |

**CZĘŚĆ 5:**

**OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO KANDYDATA
NA RADNEGO MŁODZIEŻOWEGO SEJMIKU
WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO**

Jeśli jesteś pełnoletni/a, sam/a wypełnij to oświadczenie.

Jeśli nie masz skończonych 18 lat, nie wypełniaj tego oświadczenia tylko poproś rodzica/opiekuna prawnego
o wypełnienie oświadczenia z części 6.



|  |  |
| --- | --- |
| imię i nazwisko kandydata na radnego | ……………………………………………………………………………………tu wpisz swoje imię i nazwisko |

Wyrażam zgodę na:

1. kandydowanie do Młodzieżowego Sejmiku Województwa Mazowieckiego;
2. udział w pracach Młodzieżowego Sejmiku Województwa Mazowieckiego;
3. utrwalanie i publikację imienia, nazwiska oraz mojego wizerunku na stronach internetowych oraz w mediach społecznościowych administrowanych przez Fundację Civis Polonus, samorząd województwa mazowieckiego oraz zwyczajowo przyjętych w związku z pracami Młodzieżowego Sejmiku Województwa Mazowieckiego;

oraz oświadczam, że

zapoznałam/łem się z treścią Ordynacji do Młodzieżowego Sejmiku Województwa Mazowieckiego
i akceptuję jej postanowienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

miejscowość i data podpis kandydata

**Część 6**

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO
MAŁOLETNIEGO KANDYDATA NA RADNEGO
MŁODZIEŻOWEGO SEJMIKU WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO**

Jeśli nie masz skończonych 18 lat, poproś rodzica/opiekuna prawnego o wypełnienie tego oświadczenia.



|  |  |
| --- | --- |
| imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego kandydata na radnego | …………………………………………………………………………………… |

Wyrażam zgodę na:

1. kandydowanie mojego dziecka/podopiecznego

………………………………………………………….

tu wpisz imię i nazwisko swojego dziecka/podopiecznego

do Młodzieżowego Sejmiku Województwa Mazowieckiego oraz na:

1. Jej/Jego udział w pracach Młodzieżowego Sejmiku Województwa Mazowieckiego;
2. utrwalanie i publikację imienia, nazwiska oraz wizerunku mojego dziecka/podopiecznego
na stronach internetowych oraz w mediach społecznościowych administrowanych przez Fundację Civis Polonus, samorząd województwa mazowieckiego oraz zwyczajowo przyjętych w związku z pracami Młodzieżowego Sejmiku Województwa Mazowieckiego;

oraz oświadczam, że

1. zapoznałam/łem się z treścią Ordynacji do Młodzieżowego Sejmiku Województwa Mazowieckiegoi akceptuję jej postanowienia;
2. biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka/podopiecznego podczas dojazdów na sesje Młodzieżowego Sejmiku Województwa Mazowieckiego.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejscowość i data podpis rodzica/opiekuna prawnego kandydata

**Część 7**

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Uprzejmie informujemy, że administratorem danych osobowych jest Fundacja Civis Polonus
z siedzibą przy ulicy Bellottiego 5 m 47 01-022 Warszawa email: fundacja@civispolonus.org.pl.

Administrator wyznaczył osobę do kontaktu w sprawach ochrony danych osobowych: katarzyna.chrapka@civispolonus.org.pl.

Pani/Pana dane osobowe:

1. będą przetwarzane w związku z zadaniem realizowanym w interesie publicznym, o którym mowa
w art. 4 ust. 1 pkt 33 Ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego
i wolontariacie, w celu udokumentowania Pani/Pana udziału w realizacji zadania publicznego;
2. mogą być udostępnione podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa oraz świadczącym obsługę administracyjno-organizacyjną Fundacji Civis Polonus, a także być publikowane na stronach internetowych oraz w mediach społecznościowych administrowanych przez Fundację Civis Polonus, samorząd województwa mazowieckiego oraz zwyczajowo przyjętych w związku z pracami Młodzieżowego Sejmiku Województwa Mazowieckiego;
3. w zakresie niezbędnym do rozliczenia i kontroli realizacji zadania publicznego, dane osobowe będą współadministrowane z Województwem Mazowieckim; dane kontaktowe inspektora ochrony danych: iod@mazovia.pl;
4. będą przechowywane przez okres 5 lat, licząc od 1 stycznia 2022 r., a następnie niszczone.

W granicach i na zasadach opisanych w przepisach prawa, przysługuje Pani/Panu prawo żądania:

1. dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu, z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją;
2. wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (szczegóły na stronie internetowej <https://uodo.gov.pl>).

Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Brak podania danych skutkować będzie brakiem możliwości udziału w zadaniu publicznym, o którym mowa powyżej.