Załącznik nr 1 do Regulaminu

# Formularz zgłoszeniowy na Mazowiecką Konferencję Młodzieżowych Rad 20 listopada 2024r. w Warszawie

I część formularza należy wypełnić tylko i wyłącznie w przypadku kiedy w Zespole rekrutującym się na Konferencję są osoby zarówno pełnoletnie jak i niepełnoletnie. W tej sytuacji formularz wypełnia
i podpisuje opiekun lub urzędnik zajmujący się młodzieżową radą.

Opiekun młodzieżowej rady lub urzędnik tym samym poświadcza, że samodzielnie będzie pełnił opiekę nad Zespołem z i na miejsce wydarzenia oraz podczas niego, lub jest w posiadaniu zgody na pełnienie tej roli przez inną dorosłą osobę, której dane wskazuje w formularzu.

**Załącznik nr 1 do Regulaminu wypełniają zespoły składające się z osób pełnoletnich i niepełnoletnich**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko Opiekuna lub Urzędnika zajmującego się młodzieżową radą: |  |
| Adres mailowy: |  |
| Numer telefonu: |  |
| Nazwa Młodzieżowej Rady: |  |
| Adres mailowy do Młodzieżowej Rady: |  |

**Imiona i Nazwiska młodzieżowych radnych rekrutujących się na Konferencję:**

\*zgodnie z regulaminem jedna Młodzieżowa Rada może zgłosić do udziału w Konferencji 5 młodzieżowych radnych. Dodatkowo może dopisać uczestników na listę rezerwową. W przypadku wolnych miejsc- zostaną zaproszone kolejnej osoby z listy rezerwowej.

1. Imię i Nazwisko…………………………………………………………

(data urodzenia)…………………………………..

1. Imię i Nazwisko…………………………………………………………

(data urodzenia)…………………………………..

1. Imię i Nazwisko…………………………………………………………

(data urodzenia)…………………………………….

1. Imię i Nazwisko…………………………………………………………

(data urodzenia)……………………………………..

1. Imię i Nazwisko…………………………………………………………

(data urodzenia)………………………………………..

**Lista rezerwowa:**

1. Imię i Nazwisko…………………………………………………………

(data urodzenia)…………………………………..

1. Imię i Nazwisko…………………………………………………………

(data urodzenia)…………………………………..

1. Imię i Nazwisko…………………………………………………………

(data urodzenia)…………………………………….

1. Imię i Nazwisko…………………………………………………………

(data urodzenia)……………………………………..

1. Imię i Nazwisko…………………………………………………………

(data urodzenia)………………………………………..

\*Poniższe pole proszę wypełnić w sytuacji kiedy opiekę zarówno podczas dojazdu oraz wydarzenia sprawuje inna osoba niż ta, której dane są podane w zgłoszeniu jako opiekun lub urzędnik.

Proszę wypisać imię i nazwisko oraz numer telefonu, osoby która bierze odpowiedzialność za dojazd „na” i „z” miejsca Konferencji oraz podczas wydarzenia (Imię i nazwisko)…………………………………………………………(numer telefonu)……………………………………………………….

Oświadczam, że osoba której dane są wymienione powyżej wyraziła zgodę na pełnienie funkcji opiekuna podczas transportu oraz konferencji.

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Rekrutacji na Mazowiecką Konferencję Młodzieżowych Rad.

**Podpis osoby wypełniającej formularz (opiekuna młodzieżowej rady i/ lub urzędnika zajmującego się młodzieżową radą)**

**Data, podpis**

………………………………………………………

Administratorem danych osobowych w rozumieniu przepisów 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) dalej „RODO”, jest Fundacja Civis Polonus (ul. Bagatela 10, lokal 34a i 47; 00-585 Warszawa).