

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA NA RADNEGO MŁODZIEŻOWEGO SEJMIKU WOJEWÓDZTWA LUBUSKIEGO

(proszę wypełnić drukowanymi literami)

I. Dane dotyczące kandydata na radnego.	
1. Nazwisko i imię	2. Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)
3. Adres miejsca zamieszkania:	
3.1. Województwo	3.2. Powiat
3.3. Gmina / Miasto	3.4. Ulica, nr domu, nr lokalu
3.5. Kod pocztowy	3.6. Miejscowość
4. Adres do korespondencji listowej (należy podać, jeżeli jest inny niż adres miejsca zamieszkania):	
4.1. Województwo	4.2. Powiat
4.3. Gmina / Miasto	4.4. Ulica, nr domu, nr lokalu
4.5.	4.6. Miejscowość
5. Dane kontaktowe do korespondencji elektronicznej lub telefonicznej (należy podać, jeżeli są dostępne a kandydat na radnego wyraża zgodę na korzystanie z nich dla celów kontaktu)	
5.1. Numer telefonu	5.2. Adres e-mail

II. Dane dotyczące szkoły, do której uczęszcza kandydat na radnego.

1. Rodzaj szkoły	2. Poziom klasy, której kandydat na radnego jest uczniem w bieżącym roku szkolnym
3. Nazwa szkoły	
4. Status kandydata * <input type="checkbox"/> Uczeń <input type="checkbox"/> Student	
5. Adres siedziby szkoły	
5.1. Województwo	5.2. Powiat
5.3. Gmina / Miasto	5.4. Ulica, nr
5.5. Kod pocztowy	5.6. Miejscowość
6. Dane kontaktowe do korespondencji elektronicznej lub telefonicznej (należy podać, jeżeli są dostępne)	
6.1. Nr telefonu do szkoły	6.2. Adres e-mail szkoły
7. Potwierdzenie nauki kandydata w ww. szkole	
..... Pieczątką wraz z podpisem dyrektora lub osoby upoważnionej	

III. Doświadczenie kandydata na radnego.

1. Doświadczenie kandydata na radnego w działalności na rzecz młodzieży w mieście/gminie/powiecie/szkole, z których przyszedł radny kandyduje i w którym działa.

Referencje jednej z organizacji/instytucji/grupy/szkoły w której kandydat na radnego działa.

.....

Pieczętka i podpis

2. Cechy osobowościowe oraz kompetencje kandydata, które będą pomocne w pełnieniu funkcji radnego Młodzieżowego Sejmiku Województwa Lubuskiego.

3. Najważniejsze 3 powody, dla których kandydat chce zostać radnym i w jakich dziedzinach chciałby aktywnie działać na rzecz Młodzieżowego Sejmiku Województwa Lubuskiego.

Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych we wszystkich częściach niniejszego formularza zgłoszeniowego:

miejsowość i data

czytelny podpis kandydata

Wyjaśnienia:

* zaznacz właściwe