Załącznik nr 2

do informacji o naborze

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA NA RADNEGO MŁODZIEŻOWEGO SEJMIKU WOJEWÓDZTWA LUBUSKIEGO**

|  |
| --- |
| **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 listownej (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 |

(proszę wypełnić drukowanymi literami)

|  |
| --- |
| **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 \* |
| Uczeń | 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 |
| …..……………………………………………Pieczątka wraz z podpisem dyrektora lub osoby upoważnionej |

|  |
| --- |
| **III. Doświadczenie kandydata na radnego.** |
| 1. Doświadczenie kandydata na radnego w działalności na rzecz młodzieżyw mieście/gminie/powiecie/szkole, z których przyszły radny kandyduje i w którym działa. |
|  |
| Referencje jednej z organizacji/instytucji/grupy/szkoły w której kandydat na radnego działa.…..……………………………………………Pieczątka 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:

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

miejscowość i data czytelny podpis kandydata

Wyjaśnienia:

\* zaznacz właściwe