



....., dnia
miejsowość, data

**ZGŁOSZENIE KANDYDATA NA MŁODZIEŻOWEGO RADNEGO
MŁODZIEŻOWEJ RADY GMINY RAWICZ**

Imiona i nazwisko kandydata na Młodzieżowego Radnego:

.....

Data i miejsce urodzenia kandydata:

Wiek kandydata:

Miejscowość zamieszkania kandydata:

.....

.....

Nazwa i adres szkoły, do której uczęszcza kandydat:

.....

Klasa:

Właściwy dla kandydata okręg wyborczy (zaznaczyć):

- okręg nr 1** (obejmuje Zespół Szkolno – Przedszkolny nr 1 w Rawiczu),
- okręg nr 2** (obejmuje Szkołę Podstawową nr 3 im. Kornela Makuszyńskiego w Rawiczu),
- okręg nr 3** (obejmuje Szkołę Podstawową nr 4 im. Władysława Broniewskiego w Rawiczu),
- okręg nr 4** (obejmuje Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 2 w Rawiczu),
- okręg nr 5** (obejmuje Szkołę Podstawową im. Janusza Korczaka w Sierakowie),
- okręg nr 6** (obejmuje Zespół Szkolno-Przedszkolny w Maślowie),
- okręg nr 7** (obejmuje Zespół Szkolno-Przedszkolny w Zielonej Wsi),
- okręg nr 8** (obejmuje Zespół Szkolno-Przedszkolny w Słupi Kapitulnej),
- okręg nr 9** (obejmuje Zespół Szkół im. Jana Pawła II w Rawiczu),
- okręg nr 10** (obejmuje Zespół Szkół Zawodowych im. Stefana Bobrowskiego w Rawiczu),
- okręg nr 11** (obejmuje I Liceum Ogólnokształcącego im. Jarosława Dąbrowskiego w Rawiczu).

Opis kandydata:

.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Załączniki:

- lista poparcia
- wizerunek kandydata w formacie JPG

.....
data i podpis składającego zgłoszenie

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie a w przypadku wyboru - na członkostwo w Młodzieżowej Radzie Gminy Rawicz.

.....
data i podpis kandydata pełnoletniego

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie mojej córki/syna a w przypadku wyboru – na członkostwo mojej córki/syna w Młodzieżowej Radzie Gminy Rawicz.

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego
kandydata niepełnoletniego

W związku ze zgłoszeniem mojej kandydatury / w związku ze zgłoszeniem kandydatury mojego syna/córki/podopiecznej/podopiecznego na Młodzieżowego Radnego w wyborach do Młodzieżowej Rady Gminy Rawicz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych / danych osobowych mojego syna/córki/podopiecznej/podopiecznego, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w spr. ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w spr. swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

.....
data i podpis kandydata lub rodzica lub opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku na stronie internetowej Gminy Rawicz w związku z wyborami do Młodzieżowej Rady Gminy Rawicz.

.....
data i podpis kandydata pełnoletniego

Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojej córki/syna na stronie internetowej Gminy Rawicz w związku z wyborami do Młodzieżowej Rady Gminy Rawicz.

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego
kandydata niepełnoletniego