

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

Strona | 1



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 gminy i 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:

Strona | 2

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:

Strona | 3

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 wymienić 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:

Strona | 4

**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**

Strona | 5



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.

Strona | 6

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:

2. Jej/Jego udział w pracach Młodzieżowego Sejmiku Województwa Mazowieckiego;
3. 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 Mazowieckiego i 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 Civiś Polonus z siedzibą przy ulicy Bellottiego 5 m 47 01-022 Warszawa email: fundacja@civispolonus.org.pl.

Strona | 7

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 Civiś Polonus, a także być publikowane na stronach internetowych oraz w mediach społecznościowych administrowanych przez Fundację Civiś 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.