Załącznik Nr 2 do zarządzenia Nr 0050.20.2024 Burmistrza Miasta Marki

z dnia 12 lutego 2024 r.

## Zgłoszenie aplikacyjne kandydatki/kandydata na radną/radnego Młodzieżowej Rady Miasta Marki

**Informacje o kandydatce/kandydacie**

* 1. imię i nazwisko:
  2. data urodzenia:
  3. miejsce zamieszkania (miejscowość, ulica, numer domu, numer mieszkania):
  4. e-mail:
  5. nr telefonu1) :
  6. Opis kandydatki/kandydata – przedstaw się i napisz, dlaczego warto oddać na Ciebie głos2)
  7. szkoła, której jesteś uczennicą/uczniem3)
     + Szkoła Podstawowa nr 1 im. Kornela Makuszyńskiego
     + Szkoła Podstawowa Nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi im. Żołnierzy AK II Rejonu

„Celków”

* + - Szkoła Podstawowa nr 3 im. Pomnik Zwycięstwa 1920 roku
    - Szkoła Podstawowa nr 4 im. Stefana Roweckiego „Grota”
    - Zespół Szkół nr 2 im. Prymasa Tysiąclecia
    - Zespół Szkół nr 1 im. Jana Pawła II
    - inna (wpisz dane szkoły)

|  |
| --- |
| wypełnia Komisja Wyborcza |
| Kandydatka/kandydat **spełnia/nie spełnia4** wymogi formalne określone w § 26 Statutu Młodzieżowej Rady Miasta Marki |



1) dana nieobligatoryjna. Podanie nr telefonu ułatwi nam kontakt w kwestiach związanych z wyborami.

2) pole nieobowiązkowe; po zaakceptowaniu zgłoszenia będziesz mógł je uzupełnić w późniejszym terminie, aby przedstawić się swoim wyborcom.

3) zaznaczyć właściwe pole

## Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego małoletniej kandydatki/małoletniego kandydata na radną/radnego Młodzieżowej Rady Miasta Marki

*Poproś rodzica/opiekuna prawnego o wypełnienie tego oświadczenia. Załącz do swojego zgłoszenia skan lub zdjęcie podpisanego oświadczenia.*

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego kandydatki/kandydata na radną/radnego Młodzieżowej Rady Miasta Marki:

## Wyrażam zgodę na:

kandydowanie mojego dziecka/podopiecznego:

do Młodzieżowej Rady Miasta Marki oraz na:

Jej/Jego udział w pracach Młodzieżowej Rady Miasta Marki oraz działaniach o nich informujących, co wiąże się z utrwaleniem imienia, nazwiska mojego dziecka/podopiecznego w celu promocji dobrych praktyk oraz projektów realizowanych w Młodzieżowej Radzie Miasta Marki na stronie internetowej Urzędu Miasta raz profilach społecznościowych UM oraz na utrwalaniem i publikacją wizerunku oraz nazwy szkoły, do której uczęszcza moje dziecko/podopieczny na stronie internetowej [www.marki.pl](http://www.marki.pl/) oraz https://marki.mlodziezowa-rada.org/ administrowanej przez samorząd gminy miasto Marki,

oraz oświadczam, że:

1. zapoznałam/łem się z treścią statutu Młodzieżowej Rady Miasta Marki, stanowiącego załącznik do uchwały nr LXXV/761/2023 Rady Miasta Marki w sprawie utworzenia Młodzieżowej Rady Miasta Marki i nadania mu statutu oraz z zarządzeniem nr 0050. .2024 Burmistrza Miasta Marki z dnia 2024 r. w sprawie ustalenia terminu głosowania w wyborach do Młodzieżowej Rady Miasta Marki, określenia harmonogramu rekrutacji kandydatów na radnych Młodzieżowej Rady Miasta Marki oraz wzoru zgłoszenia aplikacyjnego, i akceptuję ich postanowienia;
2. biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka/podopiecznego podczas dojazdów na sesje, wszelkie spotkania oraz udziału w działaniach Młodzieżowej Rady Miasta Marki.

miejscowość i data podpis rodzica/opiekuna prawnego kandydatki/kandydata

