

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 „Grotą”
 - 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 spełnia**⁴ wymogi formalne określone w § 26 Statutu Młodzieżowej Rady Miasta Marki

Zadanie pn. "Młodzieżowa Rada Miasta Marki i kadencji" współfinansowano ze środków Samorządu Województwa Mazowieckiego

25. MAZOWSZE

MAZOWSZE >> dla młodzieży >

- 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 oraz <https://marki.mlodziejowa-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.

miejsce i data

podpis rodzica/opiekuna prawnego
kandydatki/kandydata

Zadanie pn. "Młodzieżowa Rada Miasta Marki I kadencji" współfinansowano ze środków Samorządu Województwa Mazowieckiego

25. MAZOWSZE

MAZOWSZE >> dla młodzieży >