**FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA  
DO TYTUŁU „PRZYJACIEL MŁODZIEŻY” edycja 2023/24**

**DANE KANDYDATA**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Numer telefonu kontaktowego |  |
| Adres e-mail |  |
| Adres szkoły |  |
| Nazwa szkoły |  |

**DANE ZGŁASZAJĄCEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Numer telefonu kontaktowego |  |
| Adres e-mail |  |
| Adres szkoły |  |
| Nazwa szkoły |  |

**UZASADNIENIE NOMINACJI DO TYTUŁU „PRZYJACIEL MŁODZIEŻY 2023/24”**

W uzasadnieniu proszę zawrzeć opis tych elementów, które zasługują na wyróżnienie i wskazują działania mające na celu wsparcie młodego pokolenia.   
*Tekst o długości maksymalnie strona A4, pisane czcionką o rozmiarze 11 ( w przypadku wydruku komputerowego).*

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA**

**1. OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ**

**Wyrażam zgodę na:**

1. udział w Konkursie „Przyjaciel Młodzieży”
2. utrwalanie i publikację imienia, nazwiska oraz mojego wizerunku na stronie internetowej Miasta Kalisza oraz social mediach Organizatora;
3. przetwarzanie danych osobowych

**Oświadczam, że:**

(d) zapoznałam/em się z Regulaminem Konkursu „Przyjaciel Młodzieży”.

**…………………………………… ……………………………………**

miejscowość i data wypełnienia podpis osoby zgłaszającej

**2. OSOBY ZGŁASZANEJ**

**Wyrażam zgodę na:**

(a) udział w Konkursie „Przyjaciel Młodzieży”

(b) utrwalanie i publikację imienia, nazwiska oraz mojego wizerunku na stronie internetowej Miasta

Kalisza oraz social mediach Organizatora;

(c) przetwarzanie danych osobowych

**Oświadczam, że:**

(d) zapoznałam/em się z Regulaminem Konkursu „Przyjaciel Młodzieży”.

**…………………………………… ……………………………………**

miejscowość i data wypełnienia podpis osoby zgłoszonej