**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