*Załącznik nr 1 do Regulaminu konkursu
na wyłonienie składu Młodzieżowego Sejmiku Województwa Warmińsko-Mazurskiego*

**Formularz zgłoszenia Kandydata na członka**

**Młodzieżowego Sejmiku Województwa Warmińsko-Mazurskiego**

Przed wypełnieniem należy zapoznać się ze Statutem Młodzieżowego Sejmiku oraz Regulaminem konkursu na wyłonienie składu Młodzieżowego Sejmiku Województwa Warmińsko-Mazurskiego.

1. **DANE KANDYDATA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Na dzień zgłoszenia mojej kandydatury jestem osobą w wieku pomiędzy 13 a 21 lat\*** | **TAK/NIE** (niepotrzebne skreślić) |
| **Miejscowość zamieszkania** |  |
| **Powiat miejsca zamieszkania** |  |
| **Numer telefonu do kontaktu** |  |
| **Nazwa szkoły/uczelni, do której uczęszcza kandydat** |  |

1. **UZASADANIENIE KANDYDATURY**

|  |
| --- |
| 1. **Jakie jest Twoje doświadczenie w zakresie społecznej działalności (np. wolontariat, działalność w samorządzie szkolnym, organizacjach pozarządowych)?** – max 1 strona
 |
|  |
| 1. **Jaki jest Twój program działania w Młodzieżowym Sejmiku Województwa Warmińsko-Mazurskiego? Co należy wg Ciebie zrobić, aby poprawić sytuację młodzieży w regionie? Czym chciałbyś się zająć, jako członek Młodzieżowego Sejmiku?** – max 1 strona
 |
|  |

…………………………………...… …………………………………..

 Miejscowość, data czytelny podpis Kandydata

1. **DANE PODMIOTU ZGŁASZAJĄCEGO\*\* KANDYDATA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa podmiotu zgłaszającego** **nr KRS lub innej ewidencji (jeśli dotyczy)** |  |
| **Nazwa szkoły, uczelni lub samorządu terytorialnego, przy którym działa podmiot zgłaszający** |  |
| **Adres do korespondencji**  |  |
| **Oficjalny adres e-mail**  |  |
| **Numer telefonu kontaktowego**  |  |
| **W jakim zakresie organizacja pozarządowa pracuje z młodzieżą lub działa na rzecz młodzieży?\*\*\*** |  |
| **Czy organizacja pozarządowa działa na terenie województwa warmińsko-mazurskiego? \*\*\* Proszę wskazać miejsce działalności.** |  |
| **Dane osoby/osób reprezentujących podmiot zgłaszający i podpisujących zgłoszenie kandydata – imię, nazwisko, funkcja** |  |
| **Typ podmiotu zgłaszającego – zaznaczyć poprzez postawienie znaku ,,X” po lewej stronie** | **\_\_ młodzieżowa rada gminy/miasta/powiatu****\_\_ organizacja pozarządowa pracująca z młodzieżą lub działająca na rzecz młodzieży****\_\_ samorząd studencki uczelni wyższej****\_\_ samorząd uczniowski**  |

…………………………………………………… ………………………………………………………………………………………

Miejscowość, data wypełnienia Czytelny podpis/podpisy Opiekuna / Osoby / Osób reprezentujących podmiot zgłaszający zgodnie ze statutem/ regulaminem lub innym dokumentem

\* Kryterium wiekowe kandydata na członka Młodzieżowego Sejmiku Województwa Warmińsko-Mazurskiego określa § 8 ust. 1 pkt 1 Statutu Młodzieżowego Sejmiku, tj.: „mieści się w przedziale wiekowym od 13 lat do 21 lat, przy czym kryterium wiekowe ma być spełnione na dzień zgłoszenia kandydata”,

\*\* Podmioty uprawnione do zgłoszenia kandydatów na członków Młodzieżowego Sejmiku Województwa Warmińsko-Mazurskiego (zgodnie ze Statutem Młodzieżowego Sejmiku):

1. organizacje pozarządowe oraz podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie pracujące z młodzieżą lub na jej rzecz działające na terenie województwa warmińsko-mazurskiego.
2. młodzieżowe rady gmin i młodzieżowe rady miast działające na podstawie art. 5b ustawy o samorządzie gminnym oraz młodzieżowe rady powiatów działające na podstawie uchwały rady powiatu lub inne reprezentacyjne ciała konsultacyjne młodzieży działające w charakterze młodzieżowej rady uznane przez samorząd powiatu;
3. samorządy uczniowskie – należy przez to rozumieć zrzeszenie uczniów danej szkoły powoływane w celu rozwiązywania zadań dotyczących życia szkolnego uczniów szkół
z województwa warmińsko-mazurskiego;
4. samorządy studenckie wyższych uczelni działających na terenie województwa warmińsko-mazurskiego.

\*\*\* dotyczy jedynie organizacji pozarządowych