Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr …………………………

Zarządu Województwa Opolskiego

z dnia ………………………………………………………

**Formularz zgłoszeniowy kandydata ubiegającego się o mandat**

**Radnego Młodzieżowego Sejmiku Województwa Opolskiego**

**Kadencja 2024-2027**

(Proszę wypełnić drukowanymi literami, drukować jednostronnie)

1. **Dane identyfikacyjne kandydata:**
2. Imię i nazwisko kandydata

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Data urodzenia kandydata

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  |

1. Adres zamieszkania kandydata (wskaż powiat)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Adres do korespondencji (jeśli jest taki sam jak zamieszkania należy wpisać „j. w.”)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Imię i Nazwisko rodzica/opiekuna prawnego kandydata

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* Kandydat musi spełnić wszystkie warunki dot. Oceny formalnej, aby jego kandydatura została oceniona merytorycznie.

1. **Dotychczasowa działalność kandydata:**
2. Opisz swoje doświadczenie w działalności w środowisku młodzieżowym (z terenu województwa opolskiego – opcjonalnie, bo działania mogą mieć charakter ogólnopolski lub międzynarodowy), np.: działalność w samorządach uczniowskich, studenckich, w Młodzieżowej Radzie Miasta, wolontariacie oraz stowarzyszeniach.

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

1. Opisz dotychczasowe podjęte przez Ciebie inicjatywy na rzecz młodzieży. Którą z nich uważasz za najciekawszą i dlaczego?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….............................

1. Opisz jakie inicjatywy oraz co chciałabyś/chciałabyś zrobić w obszarze działań Młodzieżowego Sejmiku Województwa Opolskiego w latach 2024-2027?

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

1. **Dokumenty potwierdzające:**

Do formularza należy dołączyć załączniki:

1. Listę poparcia **- Załącznik nr 1** do formularza zgłoszeniowego kandydata ubiegającego się o mandat Radnego Młodzieżowego Sejmiku Województwa Opolskiego

*\*Lub alternatywnie jedno z poniższych:*

* + Rekomendację Młodzieżowej rady miasta/ powiatu/ gminy
  + Rekomendację Samorządu Szkolnego
  + Rekomendację Samorządu Studenckiego
  + Rekomendację Organizacji pozarządowej działającej na rzecz młodzieży

1. Zgodę na kandydowanie oraz sprawowanie mandatu - **Załącznik nr 2** do formularza zgłoszeniowego kandydata ubiegającego się o mandat Radnego Młodzieżowego Sejmiku Województwa Opolskiego

**III. Dodatkowe dane kontaktowe**

1. Numer telefonu kandydata

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Adres e-mail kandydata/opiekuna prawnego

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego (należy uzupełnić, jeśli kandydat jest osobą niepełnoletnią)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

........................................................................

(podpis kandydata)

Formularz w wersji papierowej wraz z załącznikami należy dostarczyć w zamkniętej kopercie z napisem „NIE OTWIERAĆ”   
w ciągu 3 dni roboczych po zgłoszeniu przez formularz elektroniczny do Sekretariatu Biura Dialogu i Partnerstwa Obywatelskiego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Opolskiego ul. Piastowska 17, 45-082 Opole, z dopiskiem: Nabór kandydatów do Młodzieżowego Sejmiku Województwa Opolskiego.