

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
III EDYCJA PROGRAMU „LIDER ZACHODNIOPOMORSKI” / 2014-2015

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Adres korespondencyjny	
Adres e-mail	
Telefon	
Nazwa reprezentowanej organizacji, grupy nieformalnej (jeśli dotyczy)	
Szkoła, uczelnia do której uczęszczasz	
Potrzeby specjalne, np. dieta (jeśli dotyczy)	

1. Czy masz doświadczenie w realizacji swoich pomysłów - dotyczących hobby, szkoły, organizacji, z którą jesteś związany/a?
2. Czy masz już pomysł na realizację mini-projektu? Jeśli tak, opisz go krótko.
3. Dlaczego chcesz wziąć udział w programie „Lider Zachodniopomorski”?
4. Czy chcesz dodać coś więcej?



Przesyłając niniejszy formularz oświadczam że:

1) zapoznałem/am się z harmonogramem programu i zamierzam uczestniczyć we wszystkich etapach programu.

2) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Sekretariat ds. Młodzieży Województwa Zachodniopomorskiego z siedzibą w Szczecinie, ul. Piłsudskiego 40-42, 70-421 moich danych osobowych w celu rekrutacji na potrzeby przeprowadzenia programu Lider Zachodniopomorski, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zmianami).

3) zostałem/-am poinformowana/-y, iż podanie danych jest dobrowolne, jednak odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa w programie.

Zgodnie z ustawą z dnia 18.07.2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. Nr 144, poz.1204 z późn. zm.), wyrażam zgodę na otrzymywanie od Sekretariatu ds. Młodzieży Województwa Zachodniopomorskiego, na wskazany w formularzu adres poczty elektronicznej, informacji dotyczących programu „Lider Zachodniopomorski” oraz innych przedsięwzięć dla młodzieży.

.....

Data

.....

Podpis

Dziękujemy za wypełnienie formularza i prosimy o przesłanie go na adres:kozga@wzp.pl lub na numer fax: 91-42-11-141 najpóźniej do 5 października 2014 r. Informację o zakwalifikowaniu będziemy przekazywać mailowo w drugim tygodniu października.