

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA
NA CZŁONKA MŁODZIEŻOWEJ RADY POWIATU PODDĘBICKIEGO**

1. Imię i Nazwisko:

.....

2. Adres zamieszkania:

.....

3. Telefon kontaktowy:

4. Adres email:

5. Data urodzenia:

6. Szkoła do której uczęszcza Kandydat:

.....

.....

.....

7. Organizacje pozarządowe, w których Kandydat brał/bierze czynny udział:

.....

.....

.....

.....

8. Działalność społeczna Kandydata:

.....

.....

.....

.....

.....

podpis Kandydata

.....

Podpis Rodzica
Opiekuna w przypadku gdy Kandydat jest
niepełnoletni