**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO NAGRODY PREZYDENTA M.ST. WARSZAWY DLA OSÓB MŁODYCH DZIAŁAJĄCYCH NA RZECZ ROZWOJU SPOŁECZEŃSTWA OBYWATELSKIEGO
IM. TADEUSZA MAZOWIECKIEGO.**

Zgłaszam: (zaznacz odpowiedź)

OSOBĘ INDYWIDUALNĄ

OSOBY DZIAŁAJĄCE WSPÓLNIE

FORMULARZ NR 1 – OSOBY INDYWIDUALNE:

DANE KANDYDATA/TKI DO NAGRODY:

*Prosimy o podanie numeru telefonu i/lub maila kandydata/tki w celu uzyskania zgody na przetwarzanie danych osobowych, a tym samym wzięcie udziału w Nagrodzie.*

Imię i nazwisko:\*

Numer telefonu:

Adres email:

DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ KANDYDATA/TKĘ DO NAGRODY:

Imię i nazwisko:\*

Numer telefonu:\*

Adres email:\*

Jestem osobą pełnoletnią: (zaznacz odpowiedź)

TAK lub NIE

JAKIE DZIAŁANIA I/LUB PROJEKTY ZREALIZOWAŁ/A KANDYDAT/TKA DO NAGRODY W 2019 ROKU? (maksymalnie 2000 znaków ze spacjami)\*

UZASADNIJ ZGŁOSZENIE: (maksymalnie 1000 znaków ze spacjami)\*

Jeśli jesteś osobą pełnoletnią: (zaznacz odpowiedź)

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku
z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Prezydenta m.st. Warszawy w zakresie: imię, nazwisko, adres email, numer telefonu, w celu realizacji Nagrody Prezydenta [m.st](https://www.google.com/url?q=http://m.st&sa=D&ust=1594652867740000&usg=AFQjCNHvglr5W0GyFwjBO3t9hvIuW4JUDA). Warszawy dla osób młodych działających na rzecz rozwoju społeczeństwa obywatelskiego im. Tadeusza Mazowieckiego.\*

TAK lub NIE

Jeśli jesteś osobą niepełnoletnią, poproś rodzica lub opiekuna prawnego, aby wyraził zgodę na przetwarzanie Twoich danych osobowych: (zaznacz odpowiedź)

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku
z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Prezydenta [m.st](https://www.google.com/url?q=http://m.st&sa=D&ust=1594652867740000&usg=AFQjCNHvglr5W0GyFwjBO3t9hvIuW4JUDA). Warszawy w zakresie: imię, nazwisko, adres email, numer telefonu, w celu realizacji Nagrody Prezydenta [m.st](https://www.google.com/url?q=http://m.st&sa=D&ust=1594652867740000&usg=AFQjCNHvglr5W0GyFwjBO3t9hvIuW4JUDA). Warszawy dla osób młodych działających na rzecz rozwoju społeczeństwa obywatelskiego im. Tadeusza Mazowieckiego.\*

TAK lub NIE

Zapoznałem/łam się z regulaminem Nagrody Prezydenta [m.st](https://www.google.com/url?q=http://m.st&sa=D&ust=1594652867742000&usg=AFQjCNHl4LmImbMwcQ_VjX3iTE3hZWI0zg). Warszawy dla osób młodych działających na rzecz rozwoju społeczeństwa obywatelskiego im. Tadeusza Mazowieckiego:\*

TAK lub NIE (zaznacz odpowiedź)

 …………………………………………………………………………………………

data i podpis osoby zgłaszającej kandydata/tkę do Nagrody

 …………………………………………………………………………………………

data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego

osoby niepełnoletniej zgłaszającej kandydata/tkę do Nagrody

FORMULARZ NR 2 – OSOBY DZIAŁAJĄCE WSPÓLNIE:

DANE KANDYDATÓW/TEK DO NAGRODY:

*Prosimy o podanie numerów telefonów i/lub maili kandydatów/tek w celu uzyskania zgody na przetwarzanie danych osobowych, a tym samym wzięcie udziału w Nagrodzie.*

Imię i nazwisko:\*

Numer telefonu:

Adres email:

**+ DODAJ KOLEJNĄ OSOBĘ**

DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ KANDYDATÓW/TKI DO NAGRODY:

Imię i nazwisko:\*

Numer telefonu:\*

Adres email:\*

Jestem osobą pełnoletnią\*: (zaznacz odpowiedź)

TAK lub NIE

JAKIE DZIAŁANIA I/LUB PROJEKTY ZREALIZOWALI KANDYDACI/TKI DO NAGRODY W 2019 ROKU? (maksymalnie 2000 znaków ze spacjami)\*

UZASADNIJ ZGŁOSZENIE: (maksymalnie 1000 znaków ze spacjami)\*

Jeśli jesteś osobą pełnoletnią:

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Prezydenta [m.st](https://www.google.com/url?q=http://m.st&sa=D&ust=1594652867740000&usg=AFQjCNHvglr5W0GyFwjBO3t9hvIuW4JUDA). Warszawy w zakresie: imię, nazwisko, adres email, numer telefonu, w celu realizacji Nagrody Prezydenta [m.st](https://www.google.com/url?q=http://m.st&sa=D&ust=1594652867740000&usg=AFQjCNHvglr5W0GyFwjBO3t9hvIuW4JUDA). Warszawy dla osób młodych działających na rzecz rozwoju społeczeństwa obywatelskiego im. Tadeusza Mazowieckiego.\*

TAK lub NIE (zaznacz odpowiedź)

Jeśli jesteś osobą niepełnoletnią, poproś rodzica lub opiekuna prawnego, aby wyraził zgodę na przetwarzanie Twoich danych osobowych:

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Prezydenta [m.st](https://www.google.com/url?q=http://m.st&sa=D&ust=1594652867740000&usg=AFQjCNHvglr5W0GyFwjBO3t9hvIuW4JUDA). Warszawy w zakresie: imię, nazwisko, adres email, numer telefonu, w celu realizacji Nagrody Prezydenta [m.st](https://www.google.com/url?q=http://m.st&sa=D&ust=1594652867740000&usg=AFQjCNHvglr5W0GyFwjBO3t9hvIuW4JUDA). Warszawy dla osób młodych działających na rzecz rozwoju społeczeństwa obywatelskiego im. Tadeusza Mazowieckiego.\*

TAK lub NIE (zaznacz odpowiedź)

Zapoznałem/łam się z regulaminem Nagrody Prezydenta [m.st](https://www.google.com/url?q=http://m.st&sa=D&ust=1594652867742000&usg=AFQjCNHl4LmImbMwcQ_VjX3iTE3hZWI0zg). Warszawy dla osób młodych działających na rzecz rozwoju społeczeństwa obywatelskiego im. Tadeusza Mazowieckiego:\*

TAK lub NIE (zaznacz odpowiedź)

 …………………………………………………………………………………………

data i podpis osoby zgłaszającej kandydatów/tki do Nagrody

 …………………………………………………………………………………………

data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego

osoby niepełnoletniej zgłaszającej kandydatów/tki do Nagrody

\*Pola obowiązkowe