**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**EUROPEJSKA AKADEMIA MŁODYCH LIDERÓW WSI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane osoby aplikującej:** | |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres  Telefon  E-mail |  |
| PESEL |  |
| Preferencje żywieniowe\* |  |
| Inne potrzeby (w szczególności związane z niepełnosprawnością)\* |  |
| Nazwy podmiotów (organizacji), z którymi osoba aplikująca współpracuje w działaniach społecznych |  |
| \* Odpowiedź nie jest brana pod uwagę w procesie oceny aplikacji do Akademii. | |
| 1. Opisz swoje doświadczenie w działalności społecznej. | |
|  | |
| 1. Jakiego rodzaju projekty (przedsięwzięcia, akcje) organizowałaś/eś i do kogo były skierowane? | |
|  | |
| 1. Jakie są Twoje oczekiwania związane z uczestnictwem w Europejskiej Akademii Młodych Liderów Wsi? | |
|  | |
| 1. Jakie są Twoje obawy związane z uczestnictwem w Europejskiej Akademii Młodych Liderów Wsi? | |
|  | |

**TAK**

**NIE**

* 1. Oświadczam, iż zapoznałam/em się z Regulaminem Europejskiej Akademii Młodych Liderów Wsi i deklaruję swój udział we wszystkich dniach szkoleniowych Akademii

………………………………………..

………………………………………..

[Przyciągnij uwagę czytelnika interesującym cytatem z dokumentu lub podaj w tym miejscu kluczową kwestię. Aby umieścić to pole w dowolnym miejscu strony, wystarczy je przeciągnąć.]

………………………………………..

………………………………………..

[Przyciągnij uwagę czytelnika interesującym cytatem z dokumentu lub podaj w tym miejscu kluczową kwestię. Aby umieścić to pole w dowolnym miejscu strony, wystarczy je przeciągnąć.]

* 1. Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną z zakresu ochrony danych osobowych.

………………………………………..

………………………………………..

[Przyciągnij uwagę czytelnika interesującym cytatem z dokumentu lub podaj w tym miejscu kluczową kwestię. Aby umieścić to pole w dowolnym miejscu strony, wystarczy je przeciągnąć.]

………………………………………..

………………………………………..

[Przyciągnij uwagę czytelnika interesującym cytatem z dokumentu lub podaj w tym miejscu kluczową kwestię. Aby umieścić to pole w dowolnym miejscu strony, wystarczy je przeciągnąć.]

* 1. Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Fundacji Kuźnica im. Hugona Kołłątaja informacji o projektach i wydarzeniach z użyciem urządzeń telekomunikacyjnych, wybierając jako formę kontaktu:

- wiadomości elektroniczne (e-mail, SMS/MMS);

………………………………………..

………………………………………..

[Przyciągnij uwagę czytelnika interesującym cytatem z dokumentu lub podaj w tym miejscu kluczową kwestię. Aby umieścić to pole w dowolnym miejscu strony, wystarczy je przeciągnąć.]

………………………………………..

………………………………………..

[Przyciągnij uwagę czytelnika interesującym cytatem z dokumentu lub podaj w tym miejscu kluczową kwestię. Aby umieścić to pole w dowolnym miejscu strony, wystarczy je przeciągnąć.]

………………………………………..

………………………………………..

[Przyciągnij uwagę czytelnika interesującym cytatem z dokumentu lub podaj w tym miejscu kluczową kwestię. Aby umieścić to pole w dowolnym miejscu strony, wystarczy je przeciągnąć.]

………………………………………..

………………………………………..

[Przyciągnij uwagę czytelnika interesującym cytatem z dokumentu lub podaj w tym miejscu kluczową kwestię. Aby umieścić to pole w dowolnym miejscu strony, wystarczy je przeciągnąć.]

- połączenia głosowe (rozmowa telefoniczna).

* 1. Wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych Przedstawicielstwu Komisji Europejskiej w Polsce, w celu informowania o projektach i wydarzeniach.

………………………………………..

………………………………………..

[Przyciągnij uwagę czytelnika interesującym cytatem z dokumentu lub podaj w tym miejscu kluczową kwestię. Aby umieścić to pole w dowolnym miejscu strony, wystarczy je przeciągnąć.]

………………………………………..

………………………………………..

[Przyciągnij uwagę czytelnika interesującym cytatem z dokumentu lub podaj w tym miejscu kluczową kwestię. Aby umieścić to pole w dowolnym miejscu strony, wystarczy je przeciągnąć.]

…………………………………

Data i podpis aplikującego