**Formularz zgłoszenia uczestnictwa w**

**Konkursie na „Ambasadora Europejskiego Roku Młodzieży”**

1. **Dane Uczestnika Konkursu**

(Proszę uzupełnić tabelę.)

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Data urodzenia w formacie dd.mm.rrrr** |  |
| **Adres do korespondencji (ulica, numer domu i mieszkania, kod pocztowy, miasto)** |  |
| **Adres mailowy** |  |
| **Numer telefonu kontaktowego** |  |
| **Ukończenie szkoły podstawowej**  **Proszę wpisać “TAK” lub “NIE”** |  |

1. **Wykaz doświadczenia nabytego w 2022 roku przez Uczestnika Konkursu w zakresie współdziałania z organizacjami pozarządowymi,** **samorządami szkolnymi, samorządami studenckimi i samorządami lokalnymi, które są zaangażowane w działania wspierające młodzież i rozwój społeczeństwa obywatelskiego. Współdziałanie rozumiane jest jako czynny udział w przedsięwzięciach realizowanych przez taką organizację pozarządową.**

(Proszę wskazać okres, rodzaj zdobytego doświadczenia i podejmowanych w ramach współpracy aktywności, pełnionych funkcji, realizowanych zadań, a także nazwę/nazwy organizacji, z którą/z którymi współdziałał w 2022 r. Uczestnik Konkursu.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Proszę wskazać termin rozpoczęcia i zakończenia współpracy z daną organizacją (proszę podać miesiąc i rok)** | **Proszę opisać na czym polegała współpraca, jakie funkcje były pełnione w ramach współpracy i jakie zadania realizowane.** | **Nazwa organizacji, samorządu szkolnego, samorządu studenckiego, samorządu terytorialnego** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | **Jeśli trzeba proszę dodać kolejne wiersze w tabeli** |

1. **Uczestnictwo w inicjatywach związanych z Europejskim Rokiem Młodzieży.**

(Proszę w punktach wskazać termin, miejsce i nazwę inicjatywy organizowanej w ramach Europejskiego Roku Młodzieży, w której brał udział Uczestnik Konkursu w 2022 r.

W miarę potrzeb proszę zwiększać pole; max 1 strona

1. **Oświadczenia**

**Aby złożyć oświadczenie i/lub wyrazić zgodę zaznacz krzyżykiem odpowiednie okienko (kwadracik).**

Oświadczenie o prawdziwości danych podanych w Formularzu zgłoszenia

**Jestem świadoma/świadomy\* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Prawdziwość danych zawartych w niniejszym Formularzu zgłoszenia stwierdzam własnoręcznym podpisem.**

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych osób przystępujących do konkursu

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Kancelarię Prezesa Rady Ministrów, Aleje Ujazdowskie 1/3, 00-583, Warszawa, na zasadach określonych w rozporządzeniu 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (tzw. RODO) moich danych osobowych zawartych w Formularzu zgłoszenia w celu:

1. wzięcia udziału w konkursie „Ambasador Europejskiego Roku Młodzieży” na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO - w zakresie zadania realizowanego w interesie publicznym polegającego na przeprowadzeniu Konkursu, realizowanego na podstawie art. 12a ustawy z dnia 4 września 1997 o działach administracji rządowej (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 2512);
2. umożliwienie Laureatom odbioru nagród oraz uczestnictwa w Ogólnopolskiej Konferencji dla młodzieży promującej wolontariat, zielony styl życia i ochronę środowiska 29 marca 2023 r. w Warszawie;
3. realizacji działań promocyjnych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO - w zakresie działań promocyjnych organizatora oraz art. 6 ust 1 lit. a RODO - w zakresie informowania o inicjatywach Departamentu Społeczeństwa Obywatelskiego, a w szczególności o kolejnych konkursach realizowanych przez KPRM zrealizowanie obowiązku archiwizacji dokumentacji konkursowej na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO - w zakresie dotyczącym archiwizacji, na podstawie ustawy z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (tj. Dz.U. z 2020 r. poz. 164, z późn. zm.).

**Jestem świadoma/świadomy\*, że powyższa zgoda może zostać wycofana w każdym czasie poprzez złożenie oświadczenia odpowiedniej treści, w formie umożliwiającej potwierdzenie tożsamości osoby składającej oświadczenie na adres EYY2022@kprm.gov.pl. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem czynności przetwarzania dokonanych na podstawie wcześniej udzielonej zgody.**

**……………………………………………………………………………………………………**

**Data i czytelny podpis osoby składającej Formularz zgłoszenia/Uczestnika Konkursu**

\*niepotrzebne skreślić.