

**Dolnośląska Akademia Samorządu 2019**  
Zadanie dofinansowano ze środków budżetu Samorządu Województwa Dolnośląskiego

## ZGŁOSZENIE INICJATYWY MŁODZIEŻOWEJ

### 1. Nazwa inicjatywy młodzieżowej:

### 2. Skład grupy inicjatywnej:

Imię i nazwisko	Wiek	Podpis (*)	Podpisy rodziców / opiekunów prawnych - wyrażenie zgody na udział osoby niepełnoletniej w konkursie (**)

(\*) (\*\*) Składając podpis wyrażam zgodę:

- 1) na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu pt. „Dolnośląska Akademia Samorządu 2019” zgodnie z ogólnym rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. o ochronie danych i na warunkach określonych w Regulaminie konkursu projektu,
- 2) na reprezentowanie naszej grupy inicjatywnej przez przedstawiciela określonego w pkt. 5.

### 3. Zadania inicjatywy (opisane w punktach - co, kiedy, gdzie, dla ilu osób będzie zrealizowane):



Telefon		E-mail	
---------	--	--------	--

🕒 Formularz można edytować w wersji elektronicznej do wielkości niezbędnej do opisanie zgłaszanej inicjatywy.