

Załącznik nr 1 – formularz zgłoszeniowy uczestnik/uczestniczka
niepełnoletni/niepełnoletnia

EUROPEJSKI KONGRES RAD MŁODZIEŻOWYCH 2025

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Imię i nazwisko:	
Nazwa młodzieżowej rady lub młodzieżowego sejmiku województwa, której jesteś członkinią/członkiem:	
Nazwa województwa, na obszarze którego znajduję się Twoja młodzieżowa rada lub młodzieżowy sejmik:	
Data urodzenia (dzień, miesiąc/rok)	
Wiek	
Adres mailowy:	
Numer telefonu uczestnika:	
Imię i Nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego	
Numer telefonu do rodzica lub opiekuna prawnego:	
Adres do korespondencji (siedziba młodzieżowej rady gminy, powiatu lub młodzieżowego sejmiku województwa):	
Załącznik nr 2 (w formie dołączonego skanu pdf lub zdjęcia)	Potwierdzenie rejestracji swojego indywidualnego konta na platformie wspólnie.eu

data i miejscowość

własnoręczny podpis

1

+48 509 725 536

fundacja@civispolonus.org.pl

NIP: 525-21-03-104

+48 22 827 52 49

www.civispolonus.org.pl

nr konta: 21 1140 2017 0000 4602 1068 3268

*Wypełnione zgłoszenie należy odesłać na adres ekrm2025@civispolonus.org.pl

*Uczestnicy niepełnoletni będą zobowiązani przesłać zgodę rodzica lub opiekuna prawnego nie później niż do zakończenia pierwszego etapu rekrutacji na ECRM 2025. Data zakończenia pierwszego etapu rekrutacji jest opublikowana przez organizatora w oficjalnym harmonogramie na stronie <https://kongresmlodziezy.euin.pl/>

*Odesłanie zgłoszenia jest jednoznaczne z akceptacją Regulaminu Europejskiego Kongresu Rad Młodzieżowych dostępnego na stronie: <https://kongresmlodziezy.euin.pl/>