

ZARZĄDZENIE NR 18/2024

Burmistrza Golin

z 08 marca 2024 r.

w sprawie ogłoszenia konkursu na radnych Młodzieżowej Rady Miejskiej w Golinie

Na podstawie § 23 Statutu Młodzieżowej Rady Miejskiej w Golinie stanowiącego załącznik do uchwały nr LXV/449/2024 Rady Miejskiej w Golinie z 31 stycznia 2024 r. w sprawie zmiany uchwały nr XLVI/233/2017 Rady Miejskiej w Golinie z 28 grudnia 2017 r. w sprawie powołania Młodzieżowej Rady Miejskiej w Golinie **zarządzam, co następuje:**

§ 1. Ogłasza się konkurs na radnych Młodzieżowej Rady Miejskiej w Golinie na IV kadencję (2024 - 2026).

§ 2. 1. Wyznacza się termin składania zgłoszeń przez kandydatów na radnych Młodzieżowej Rady Miejskiej w Golinie, wyłanianych w drodze konkursu, o którym mowa w § 3 ust. 3 Statutu Młodzieżowej Rady Miejskiej w Golinie, na dzień **07 maja 2024 r. do godziny 15:00.**

2. Kandydaci na radnych zgłaszają się poprzez przesłanie lub dostarczenie wypełnionego formularza zgłoszeniowego do szkoły w okręgu wyborczym, do którego przynależą, według wzoru stanowiącego załącznik do niniejszego zarządzenia.

3. Wyznacza się termin przekazania Burmistrzowi Golin zebranych przez szkoły formularzy zgłoszeniowych kandydatów na radnych Młodzieżowej Rady Miejskiej w Golinie, na dzień **14 maja 2024 r.**

4. Wyznacza się termin ogłoszenia wyników konkursu na radnych Młodzieżowej Rady Miejskiej w Golinie do dnia **21 maja 2024 r.**

5. Wyznacza się termin ogłoszenia listy nowych radnych Młodzieżowej Rady Miejskiej w Golinie przez Burmistrza Golin, na dzień **21 maja 2024 r.**

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania i podaje się do publicznej wiadomości poprzez zamieszczenie na tablicy ogłoszeniowej i na stronie internetowej Gminy Golina oraz poprzez rozesłanie drogą elektroniczną do szkół mających swoje siedziby na terenie Gminy Golina.

BURMISTRZ GOLINY
Mirosław Durczyński

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO KONKURSU
na radnego Młodzieżowej Rady Miejskiej w Golinie**

INFORMACJE O KANDYDACIE

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Adres e-mail	
Telefon	
Adres zamieszkania	
Nazwa szkoły i klasa, do której uczęszcza kandydat	

DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO KANDYDATA NIEPEŁNOLETNIEGO

Imię i nazwisko	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

OKRĘG WYBORCZY, Z KTÓREGO STARTUJE KANDYDAT (zaznaczyć „X”):

- Okręg nr 1 – Szkoła Podstawowa w Golinie
 Okręg nr 2 – Szkoła Podstawowa w Kawnicach
 Okręg nr 3 – Szkoła Podstawowa w Przyjmie
 Okręg nr 4 – Szkoła Podstawowa w Radolinie

CHARAKTERYSTYKA WŁASNA KANDYDATA (WYPEŁNIA KANDYDAT)

m.in. krótki opis własnej osoby wraz z umotywowaniem chęci kandydowania do MRM w Golinie, doświadczenie w pracy w samorządzie uczniowskim lub/i na rzecz środowiska lokalnego, działalność w akcjach charytatywnych, społecznych. Do formularza można załączyć dokumenty potwierdzające udział ww. działalności, rekomendacje opinie itp. (załączniki nie są obowiązkowe).

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

WYKAZ DOKUMENTÓW/ZAŁĄCZNIKÓW:

1.
2.
3.

.....
data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego kandydata

Oświadczenia

Zapoznałam/em się z warunkami Konkursu i oświadczam, że moje dziecko spełnia jego wymagania.

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego kandydata

Wyrażam zgodę na zgłoszenie kandydatury mojego dziecka do konkursu na radnego MRM w Golinie, a w przypadku delegowania go do MRM w Golinie, na pełnienie mandatu radnego w danej kadencji.

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego kandydata

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie kandydowania do MRM w Golinie, a w przypadku delegowania do MRM w Golinie, w celu pełnienia przez niego mandatu radnego w danej kadencji w zakresie: imię i nazwisko kandydata, data urodzenia, adres email kandydata, telefon, adres zamieszkania, nazwa szkoły.

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego kandydata