



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.	



2. Jakiego rodzaju projekty (przedsięwzięcia, akcje) organizowałeś/eś i do kogo były skierowane?
3. Jakie są Twoje oczekiwania związane z uczestnictwem w Europejskiej Akademii Młodych Liderów Wsi?
4. 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

☐
☐

2. Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną z zakresu ochrony danych osobowych.

☐
☐

3. 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);

☐
☐

- połączenia głosowe (rozmowa telefoniczna).

☐
☐

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

.....

Data i podpis aplikującego