

Imię i nazwisko \*

Adres e-mail \*

Numer telefonu \*

Rok urodzenia \*

Miejsce nauki, pracy \*

Miejsce zamieszkania \*

Czy należysz już do grupy, która chce wspólnie realizować projekt? \*

Tak

Nie

Wybierz obszar w którym chciał/abyś realizować projekt społeczny w Krakowie \*

Prawa człowieka/ prawa dziecka/ prawa młodzieży

Ochrona środowiska/ walka ze zmianami klimatu

Aktywne obywatelstwo/ wpływ na politykę młodzieżową w Krakowie

Kultura, sztuka, kreatywność

Przedsiębiorczość i rynek pracy

Zdrowie, w tym psychiczne, zdrowy tryb życia

Włączenie, równość, dbanie o integrację społeczną

Inne

Opis projektu, który chcesz zrealizować. Zaczynij od problemu/potrzeby, jakie widzisz. Z czego wynika Twoja chęć podjęcia danego tematu? Jeśli nie masz dokładnego pomysłu - opisz tylko swoje zainteresowania. \*

#### Regulamin

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią regulaminu dotyczącego wydarzenia pn. Młodzież Działa Lokalnie organizowanego przez Gminę Miejska Kraków, w imieniu której występuje Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia Urzędu Miasta Krakowa oraz akceptuję wszystkie jego postanowienia bez zastrzeżeń.

#### Zgoda wizerunkowa

Zobowiązuję się dostarczyć pisemną zgodę/ zgodę rodziców/opiekunów prawnych (dot. osób pon. 18rż) na wykorzystanie mojego wizerunku do celów promocji projektu. [Przejdź do wzoru zgody](#)

#### Wizerunek cele promocyjno-reklamowe

Zgadzam się na utrwalanie mojego wizerunku i korzystanie z niego w celach promocyjno-reklamowych oraz niekomercyjnych związanych z realizacją wydarzenia pn. Młodzież Działa Lokalnie, bez ograniczeń czasowych i terytorialnych przez Organizatora i Realizatora.

#### Przetwarzanie danych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych przeze mnie w procesie rejestracji dla potrzeb niezbędnych do realizacji wydarzenia. Potwierdzam jednocześnie, że zostałem pouczoney i zapoznałem się w całości z dokumentem pt. „Informacja o przetwarzaniu danych osobowych”, który znajduje się w Regulaminie wydarzenia.

Wyślij zgłoszenie