Formularz zgłoszeniowy do Młodzieżowej Rady Sołeckiej Woli Cygowskiej

Imię i nazwisko kandydata:	
Data urodzenia:	
Nr telefonu (opcjonalnie):	
Adres poczty elektronicznej:	
Nazwa i adres szkoły:	
Preferowana forma kontaktu (mail, sms, Messenger, inne)	

Dlaczego chcesz dołączyć do Młodzieżowej Rady Sołeckiej Woli Cygowskiej?
Co chciałbyś, aby działo się w naszej wsi dla dzieci i młodzieży?

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu przekazanych sołtysce wsi Wola Cygowska do celach związanych z rekrutacją do Młodzieżowej Rady Sołectwa Wola Cygowska

……	……	……
Miejscowość i data	Podpis kandydata	Podpis rodzica