**ZAŁĄCZNIK NR 1**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY   
DO KONKURSU NA CZŁONKA MŁODZIEŻOWEJ RADY PRZY POSEŁ DO PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO MAGDALENIE ADAMOWICZ**

…………………………………………………………………………………………………

IMIĘ I NAZWISKO

…………………………………………………………………………………………………

ULICA NR DOMU/NR LOKALU

…………………………………………………………………………………………………

KOD POCZTOWY MIEJSCOWOŚĆ

…………………………………………………………………………………………………

GMINA POWIAT

…………………………………………………………………………………………………

E-MAIL TELEFON

…………………………………………………………………………………………………

TYTUŁ ZGŁASZANEGO PROJEKTU

Oświadczam, że zapoznałem/-am się i akceptuję regulamin Konkursu.

………………………………… ……………………………………

Data Czytelny podpis

….………………………………….

Podpis przedstawiciela ustawowego (gdy wymagane)

Oświadczam, że zgłoszony projekt nie narusza jakichkolwiek przepisów prawa oraz że został on przeze mnie wykonany samodzielnie i posiadam do niego prawa autorskie.

………………………………… ……………………………………

Data Czytelny podpis

….………………………………….

Podpis przedstawiciela ustawowego (gdy wymagane)

Oświadczam, że zgłoszenie projektu na Konkurs jest równoznaczne z przeniesieniem przeze mnie na czas nieokreślony praw autorskich na Organizatora Konkursu, tj. Magdalenę Adamowicz Poseł do Parlamentu Europejskiego w zakresie późniejszej realizacji mojego projektu przez Organizatora, nawet jeśli nie zostanę nominowany/a jako członek do Młodzieżowej Rady.

………………………………… ……………………………………

Data Czytelny podpis

….………………………………….

Podpis przedstawiciela ustawowego (gdy wymagane)