Adresa doručenia:

Rada mládeže Žilinského kraja,

M. R. Štefánika 8390/13,

010 01 Žilina

rmz@rmzk.sk

Žiadosť o členstvo v Rade mládeže Žilinského kraja (RMŽK)

1. Základné informácie o žiadateľovi

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Názov žiadateľa***( názov organizácie, školský parlament, mládežníckeho parlamentu, obecnej rady mládeže atď)* |  |
| **2. Sídlo žiadateľa***( ulica, p.č., psč, obec)* |  |
| **3. Právna forma***(občianske združenie, nezisková organizácia, neformálna skupina atď.)* |  |
|  **IČO žiadateľa** *( ak máte)* |  |
| **DIČ žiadateľa** *( ak máte)* |  |
| 4. Meno zástupcu žiadateľa *( napr. štatutárny zástupca alebo predseda atď)* |  |
| 5. Kontakt (e-mail a telefón) na zástupcu žiadateľa*( napr. na štatutárneho zástupcu alebo predsedu atď)* |  |
| 6. Meno kontaktnej osoby, ktorá bude žiadateľa zastupovať *( vypísať ak je to iná osoba ako v riadku 8,9 )* |  |
| 7. Kontakt (e-mail a telefón) na kontaktnú osobu *( vypísať ak je to iná osoba ako v riadku 8,9 )* |  |
| 8. Meno koordinátora*( ak máte v školskom parlamente, mládežníckom parlamente, rade mládeže)* |  |
| 9. Kontakt (e-mail a telefón) na koordinátora*(ak mátev školskom parlamente, mládežníckom parlamente, rade mládeže)* |  |
| 10. Dátum vzniku *(ak viete)* |  |
| 11. Webstránka *(ak máte)* |  |
| 12. Facebook *(ak máte)* |  |
| 13. Instagram *(ak máte)* |  |

2. informácie o členstve žiadateľa (Vyberte príslušnú sekciu *a/* alebo *b/* podľa typu žiadateľa a odpovedajte na otázky o členstve):

|  |
| --- |
| a/ detská a mládežnícka organizácia pôsobiaca na území Žilinského kraja |
| Koľko máte členov? |  |
| Koľko z nich má najviac 30 rokov? |  |
| V koľkých okresoch Žilinského kraja pôsobíte?  |  |
| Ste nižšia zložka inej organizácie? |  |
| Ak áno, ktorej? |  |

|  |
| --- |
| b/ školský parlemant, mládežnícky parlament, obecná rada mládeže, iné neformálne zoskupenie  |
| Koľko máte členov? |  |
| Počet mladých ľudí do 30 rokov, ktorých zastupujete? |  |

**3. informácie o očakávaniach, cieľoch, aktivitách a štruktúre žiadateľa**

|  |
| --- |
| **Aké má vaša organizácia, zoskupenie očakávania od členstva v RMŽK** |

|  |
| --- |
| **Aké sú ciele, aktivity a štruktúra vašej organizácie, zoskupenia ? (Najviac 0,5 strany)** |

4. prílohy

K žiadosti je potrebné priložiť**:**  kópiu stanov alebo štatútu a ak máte doklad o pridelení IČO

Dátum a miesto

Podpis *(štatutárneho zástupcu organizácie alebo predsedu ŠP, MP, ORM)*

 *Svojím podpisom potvrdzujem záujem organizácie (žiackej školskej rady, mládežníckeho parlamentu, obecnej rady mládeže, iného zoskupenia) vstúpiť do Rady mládeže Žilinského kraja a správnosť uvedených údajov. Zároveň súhlasím, aby moje údaje zahrnuté na tomto tlačive boli Radou mládeže Žilinského kraja používané pre jej vnútorné potreby v súlade so Zákonom o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov, vrátane ich spracovania v hodnotiacom procese Programov pre mládež Ministerstva školstva, vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky. Svoj súhlas s použitím údajov môžete odvolať prostredníctvom písomnej žiadosti doručenej do sídla RMŽK.*