****

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY - WARSZTATY DLA MRM**

**ORGANIZATOR: SEKRETARIAT DS. MŁODZIEŻY WOJEWÓDZTWA ZACHODNIOPOMORSKIEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa rady:** |  |
| **Adres do korespondencji:** |  |
| **Imię i nazwisko opiekuna grupy****(osoba kontaktowa)** |  | **E-mail** **opiekuna** |  |
| **Tel. opiekuna** |  |
| **Liczba członków grupy****uczestniczących** **w zajęciach****(min. 10 – max. 25)** |  |
| **Preferowany dzień tygodnia na przeprowadzenie warsztatów****/ ew. wskazanie preferowanej daty** |  |
| **Wybrany temat warsztatów****(proszę zaznaczyć X):** | **\_\_\_\_ Standardy funkcjonowania młodzieżowych rad****\_\_\_\_ Warsztaty integracyjne****\_\_\_\_ Metody badania potrzeb lokalnych w społeczności****\_\_\_\_ Widoczność młodzieżowej rady****\_\_\_\_ Współpraca w grupie** |
| **Czy mogą Państwo zapewnić salę z możliwością ustawienia krzeseł w kręgu oraz** **projektor i tablicę?** |  |

* Zajęcia trwają ok. 3 godziny zegarowe, w razie potrzeby możemy dostosować długość zajęć

do Państwa potrzeb.

* W przypadku organizacji zajęć w Państwa miejscowości prosimy przygotowanie: sali z możliwością ustawienia krzeseł w kręgu, a także z tablicą (zwykła lub flipchart) oraz projektorem multimedialnym (w urzędzie lub poza urzędem).
* Zajęcia są prowadzone bezpłatnie przez pracowników Sekretariatu ds. Młodzieży w godzinach pracy urzędowej.
* Zajęcia odbędą się po wspólnym uzgodnieniu daty przyjazdu.

**Wypełniony formularz można przesłać mailem:** **mlodziez@wzp.pl**

**Dodatkowe informacje i szczegółowe ustalenia: tel. 91-42-10-292**