****

**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**](mailto:mlodziez@wzp.pl)

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