**ახალგაზრდული მრჩეველთა საბჭოს შესარჩევი**

 **სააპლიკაციო ფორმა**

|  |  |
| --- | --- |
| **სახელი, გვარი:** |  |
| **ასაკი:** |  |
| **პირადი ნომერი:** |  |
| **მისამართი (ქალაქი/სოფელი, ქუჩა):** |  |
| **ტელეფონის ნომერი:** |  |
| **ელ–ფოსტა:**  |  |
| **განათლება:** |  |
| **სამუშაო გამოცდილება (ასეთის არსებობის შემთხვევაში):** |  |
| **საზოგადოებრივ ცხოვრებაში მონაწილეობისა და მოხალისეობის გამოცდილება:** |  |
| **არაფორმალურ საგანმანათლებლო აქტივობებში მონაწილეობის გამოცდილება (ტრენინგები, სემინარები, ვორკშოპები, ფორუმები და სხვა):** |  |
| **ახალგაზრდული საბჭოს წევრობის მოტივაცია (რატომ გსურთ ახალგაზრდული საბჭოს წევრობა?):** |  |
| **ახალგაზრდულ საბჭოში საქმიანობის სასურველი მიმართულება (რა მიმართულებით ისურვებდით ახალგაზრდულ საბჭოში საქმიანობას?****(განათლება, ადამიანის უფლებები, ჯანდაცვა, ეკოლოგია, სპორტი და სხვა)):** |  |
| **დამატებითი კომენტარი:** |  |

**მონაცემთა დამუშავება**

*ამ ფორმის შევსებით თქვენ გვაწვდით თქვენ პერსონალურ ინფორმაციას, რომელიც გამოიყენება მხოლოდ ზემოაღნიშნული მიზნების მისაღწევად. თქვენი პერსონალური ინფორმაცია არ გაუზიარდება მესამე მხარეს, გარდა პარტნიორი და მხარდამჭერი ორგანიზაციებისა. მესამე მხარისთვის თქვენი პერსონალური მონაცემების გადაცემის საჭიროების შემთხვევაში, ჩვენი ორგანიზაცია ხელახლა დაგიკავშირდებათ და და აიღებს თქვენგან ნებართვას.*

*თქვენი პერსონალური ინფორმაცია გროვდება და მუშავდება „პერსონალური მონაცემების დაცვის შესახებ“ საქართველოს კანონის, ევროკავშირის დირექტივის 95/46/EC და ჩარჩო გადაწყვეტილების DECSION 2008/977/JHA მოთხოვნების შესაბამისად. ამ ფორმის შევსებით თქვენ გვაძლევთ უფლებას დავამუშავოთ თქვენი პირადი ინფორმაცია.*

ვადასტურებ, რომ სააპლიკაციო ფორმაში ჩემს მიერ წარმოდგენილი ინფორმაცია არის ზუსტი და უტყუარი \*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ სახელი, გვარი

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ხელმოწერა