

**„Mazowieckie Barwy Wolontariatu – edycja 2019”
FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

1. Informacje dotyczące zgłaszanego wolontariusza/grupy wolontariuszy

- 1) imię i nazwisko kandydata/nazwa grupy wolontariuszy:
- 2) aktywność zawodowa kandydata/rodzaj grupy (np.: uczeń, student, pracujący, bezrobotny, senior - emeryt lub stowarzyszenie, grupa nieformalna, szkolne koło wolontariatu itp.):
- 3) rok urodzenia wolontariusza (zgłoszenia indywidualne):
- 4) rok, od którego kandydat jest wolontariuszem/grupa wolontariuszy rozpoczęła działalność:
- 5) telefon:.....
- 6) e-mail:.....

2. Informacje o zgłaszającym/potwierdzającym działalność wolontariusza:

- 1) nazwa organizacji/institucji:
- 2) adres:
- 3) telefon:
- 4) e-mail:

3. Osoba, którą należy powiadomić w przypadku uzyskania przez kandydata tytułu laureata konkursu (kandydat/osoba reprezentująca grupę wolontariuszy lub osoba reprezentująca instytucję zgłaszającą):

- 1) imię i nazwisko:
- 2) telefon:
- 3) e-mail:

4. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym wyżej zakresie przez Marszałka Województwa Mazowieckiego – dane kontaktowe: Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego w Warszawie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, tel. (22) 5979-100, email: urzed_marszalkowski@mazovia.pl, ePUAP: /umwm/esp, w celach związanych z przeprowadzeniem konkursu: „Mazowieckie Barwy Wolontariatu – edycja 2019” na zasadach określonych w regulaminie konkursu. Mam świadomość przysługującego mi prawa cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis osoby reprezentującej
instytucję zgłaszającą

.....

Podpis wolontariusza/
osoby reprezentującej grupę

5. Zgoda na wykorzystanie wizerunku

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie i rozpowszechnianie swojego wizerunku, utrwalonego jakąkolwiek techniką na wszelkich nośnikach (w tym w postaci fotografii i dokumentacji filmowej) w sprawach dotyczących przyznania nagrody w konkursie „Mazowieckie Barwy Wolontariatu – Edycja 2019” na zasadach określonych w regulaminie konkursu.

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis osoby reprezentującej
instytucję zgłaszającą

.....

Podpis wolontariusza/
osoby reprezentującej grupę

6. Oświadczenie o zapoznaniu z regulaminem konkursu

Oświadczam, iż zapoznałam(em) się i akceptuję wszystkie warunki przewidziane w regulaminie konkursu.

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis osoby reprezentującej
instytucję zgłaszającą

.....

Podpis wolontariusza/
osoby reprezentującej grupę

7. Załączniki:

Opis działalności zgłaszanego wolontariusza/grupy wolontariuszy pod kątem następujących kryteriów oceny: zaangażowanie, innowacyjność, skuteczność, partnerstwo (max. 4 strony w formacie A4).