

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
„Wolontariusz Roku”

I. WNIOSKODAWCA (imię i nazwisko / nazwa organizacji / przedsiębiorstwo):

.....
.....
.....

Adres:

Telefon / Fax:

Adres e-mail:

II. INFORMACJE O NOMINOWANYM DO WYRÓŻNIENIA

Imię i nazwisko:

.....

Telefon:

Adres e-mail:

Data urodzenia:

Dla każdego nominowanego proszę wypełnić jeden formularz.

1. Opis działalności nominowanego za rok 2017:

1.1 Zaangażowanie Wolontariusza w projekty:

.....
.....
.....

1.2 Umiejętność wprowadzania autorskich, innowacyjnych pomysłów, idei w realizowane zadania:

.....
.....
.....

1.3 Partnerstwo w podejmowanych przez Wolontariusza działaniach:

.....
.....
.....

1.4 Wytrwałość w pokonywaniu trudności w wykonywanych pracach wolontarystycznych:

.....
.....
.....

** Oświadczam, iż wszelkie podane przeze mnie w niniejszym formularzu informacje są zgodne z prawdą.*

.....
data

.....
pieczętka / podpis
Wnioskodawcy

Wypełnia Nominowany

Czym jest dla mnie wolontariat?

.....
.....
.....

Oświadczenia

1. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie oraz rozpowszechnianie moich danych osobowych oraz wizerunku przez Wydział Współpracy z Organizacjami Pozarządowymi – Referat Sosnowieckie Centrum Organizacji Pozarządowych Urzędu Miejskiego w Sosnowcu w zakresie dotyczącym przyznania Wyróżnienia „Wolontariusz Roku”, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz.U. 2014r.poz.1182)

2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu Konkursu o Przyznanie Wyróżnienia „Wolontariusz Roku” , akceptuję jego postanowienia i wyrażam zgodę na zgłoszenie mojej kandydatury do udziału w Konkursie.

3. Oświadczam, iż informacje zawarte w opisie znajdującym się w punkcie II.1 niniejszego Formularza są zgodne z prawdą.

.....
data

.....
podpis Nominowanego

Wypełniony Formularz Zgłoszeniowy „Wolontariusz Roku” należy dostarczyć do Sosnowieckiego Centrum Organizacji Pozarządowych w Sosnowcu Plac Kościuszki 5, 41-200 Sosnowiec oraz w wersji elektronicznej na adres: redakcja.scop@um.sosnowiec.pl.