

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
„Szkoła Dobrych Inicjatyw”

I. Nazwa wnioskodawcy:

.....
.....

Adres:

Telefon / Fax:

Adres e-mail:

II. INFORMACJE O NOMINOWANEJ INSTYTUCJI DO WYRÓŻNIENIA

Nazwa Szkoły/ Imię i nazwisko Osoby Reprezentującej Placówkę

.....
.....

Adres:

Telefon / Fax:

Adres e-mail:

Dla każdego nominowanego proszę wypełnić jeden formularz.

1. Opis podejmowanych działań/ inicjatyw za rok ubiegły - 2017

1.1.sposób i forma prowadzonych akcji wolontarystycznych

.....
.....

1.2.propagowanie idei wolontariatu

.....
.....

1.3. wymiar edukacyjny akcji

.....
.....

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

.....
data

.....
pieczętka / podpis
Zgłaszającego

Wypełnia Nominowany

Dlaczego inicjuje i realizuje działania społeczne/ wydarzenia/ akcje?

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

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 „Szkoła Dobrych Inicjatyw” zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz.U. 2014.poz.1182.)*
- 2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu Konkursu o Przyznanie Wyróżnienia „Szkoła Dobrych Inicjatyw” 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 „Szkoła Dobrych Inicjatyw” należy dostarczyć do Sosnowieckiego Centrum Organizacji Pozarządowych w Sosnowcu Plac Kościuszki 5, 41-200 Sosnowiec oraz w wersji elektronicznej na adres www.redakcja.scop@um.sosnowiec.pl.

