**Załącznik
do Regulaminu Konkursu „Opolskie Barwy Wolontariatu”**

„Opolskie Barwy Wolontariatu” 2018
FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

# Informacje dotyczące zgłaszanego wolontariusza/grupy wolontariuszy

1. imię i nazwisko kandydata lub 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:……………………………………………….……………do

Do uzupełnienia

# Informacje o zgłaszającym/potwierdzającym działalność wolontariusza:

1. nazwa organizacji/instytucji: ………………………….…………………..…………………………………
2. adres: ………………………….…………………..…………………………………………………………..
3. telefon: ………………………….…………………..……………
4. e-mail: ..………………………….…………………..………….
5. Osoba, którą należy powiadomić w przypadku uzyskania przez kandydata tytułu laureata konkursu(kandydat/osoba reprezentująca grupę wolontariuszy lub osoba reprezentująca instytucję zgłaszającą):
6. imię i nazwisko: ………………………….…………………..……………………………………………….
7. telefon: ………………………….…………………..……………
8. e-mail: ..………………………….…………………..………….uzupełnienia

# Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym wyżej zakresie przez Opolskie Centrum Wspierania Inicjatyw Pozarządowych – dane kontaktowe: OCWIP, ul. Damrota 4/35-36, 45-064 Opole, email: biuro@ocwip.pl w celach związanych z przeprowadzeniem konkursu: „Opolskie Barwy Wolontariatu – edycja 2018” 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

1. **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 „Opolskie Barwy Wolontariatu” 2018” na zasadach określonych w regulaminie konkursu.

 ….………………………

Miejscowość i data

....….………………………… Podpis osoby reprezentującej instytucję zgłaszającą

 ....….………………………

Podpis wolontariusza/ osoby reprezentującej grupę

# 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

# Załączniki:

Opis działalności zgłaszanego wolontariusza/grupy wolontariuszy tj.. Prosimy o opis dotyczący form pracy, rodzaju aktywności, skuteczności działań, itp.