

„Mazowieckie Barwy Wolontariatu”

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

1. Imię i nazwisko kandydata lub nazwa grupy wolontariuszy, (uczeń, student, pracujący, bezrobotny, emeryt)

.....

2. Rok urodzenia wolontariusza w przypadku zgłoszeń pojedynczych kandydatów:

3. kontakt do kandydata lub przedstawiciela grupy wolontariuszy: adres pocztowy, telefon, e-mail:

.....

4. Nazwa organizacji / instytucji zgłaszającej kandydata do konkursu lub potwierdzającej jego działalność

.....

.....

5. Adres, telefon, e-mail organizacji:

.....

.....

6. Osoba reprezentująca organizację w kontaktach z organizatorem konkursu; adres, telefon, e-mail:

.....

Dla każdego zgłoszenia proszę wypełnić jeden formularz.

Do formularza dołączyć należy opis działalności nominowanej osoby/grupy pod kątem następujących kryteriów oceny: zaangażowanie, innowacyjność, skuteczność, partnerstwo.

Opis powinien być zamieszczony na **maksymalnie 4 stronach maszynopisu** i dołączony do formularza zgłoszeniowego. Opis może mieć dowolną formułę np. wspomnienie, relację, refleksje, pamiętnik itp.

Opis musi być sporządzony w formie maszynopisu, wydruku komputerowego lub w wersji elektronicznej!

Formularz wraz z dołączonym opisem działalności nominowanego kandydata należy przesłać do właściwego Centrum Wolontariatu do dnia **30 września 2014 r.** (decyduje data wpływu zgłoszenia do Urzędu Marszałkowskiego Województwa Mazowieckiego w Warszawie).

Nominowani kandydaci wyrażają zgodę na przetwarzanie ich danych osobowych przez organizatora konkursu w sprawach dotyczących jego realizacji, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 oraz publikacji nadesłanych prac. (Dz. U. Nr. 133, poz 883).

Dane będą przetwarzane w celu wyłonienia laureatów konkursu „Mazowieckie Barwy Wolontariatu”, a podanie ich jest dobrowolne. Dane laureatów konkursu zostaną przekazane Stowarzyszeniu Centrum Wolontariatu w Warszawie w celu realizacji finału ogólnopolskiego konkursu „Barwy Wolontariatu”

W przypadku wygranej w konkursie, kandydaci wyrażają zgodę na opublikowanie swoich danych osobowych w zakresie: imię, nazwisko, wizerunek (zdjęcie), na stronach internetowych Urzędu Marszałkowskiego Województwa Mazowieckiego w Warszawie w prasie i w mediach.

Administratorem danych osobowych jest Marszałek Województwa Mazowieckiego, Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa.

Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści tych danych i ich poprawiania.

.....
Podpis zgłaszającego

.....
Podpis kandydata