Załącznik nr 1 do Regulaminu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

**1. Dane kandydata** **do nagrody:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko kandydata: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| Adres poczty elektronicznej: |  |

**2. Dane organizacji/ instytucji zgłaszającej:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa: |  |
| Adres korespondencyjny: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |

**3. Informacje o całokształcie dotychczasowej działalności wolontariusza za które ma być przyznana nagroda:**

|  |
| --- |
|  |

…………………………………………………

Podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania wnioskodawcy

**ZAŁĄCZNIKI:**

Obowiązkowo: kopia/ kopie porozumienia wolontarystycznego lub oświadczenia wykonywania pracy społecznej.

**OŚWIADCZENIA**

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Należy wpisać:*  *TAK lub NIE* |
| * Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem konkursu o tytuł „Najaktywniejszego Wolontariusza Powiatu Iławskiego” edycja za rok 2020  i akceptuję jego warunki. | ………………………. |
| * Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku zgłoszeniowym są prawdziwe. | ………………………. |
| * Oświadczam, że spełniłem obowiązki wynikające z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) wobec osób fizycznych, których dane osobowe są zawarte we wniosku. | ………………………. |

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………. | …………………………………………………………. |
| Miejscowość, data | Podpis osoby lub osób uprawnionych do  reprezentowania wnioskodawcy |

**Oświadczenie osoby zgłoszonej do Konkursu:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Należy wpisać:*  *TAK lub NIE* |
| * Oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem Konkursu, w tym z informacją zawartą w załączniku nr 2 do regulaminu. | ………………………. |
| * Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Elbląskie Stowarzyszenie Wspierania Inicjatyw Pozarządowych oraz współorganizatorów moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku w celu przeprowadzenia konkursu o tytuł „Najaktywniejszego Wolontariusza Powiatu Iławskiego” edycja za rok 2020 | ………………………. |

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………. | …………………………………………………………. |
| Miejscowość, data | Czytelny podpis |