

**Formularz Zgłoszeniowy do**

**IX Powiatowego Konkursu   
o tytuł „Wolontariusz Powiatu Kolbuszowskiego 2019”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa i adres**  **organizacji/instytucji**  **zgłaszającej kandydata**  **do nagrody** |  | |
| **Imię i nazwisko**  **kandydata** |  | |
| **Data urodzenia**  **kandydata** |  | |
| **Adres kandydata** |  | |
| **U z a s a d n i e n i e przyznania wyróżnienia** | | |
| **Opis kandydata (cechy charakteru)**  **Max. 1 strona A4 czcionką 14** | |  |
| **Opis realizowanych zadań**  **Max. 1 strona A4 czcionką 14** | |  |
| **Od kiedy kandydat jest wolontariuszem** | |  |
| **Liczba odbiorców** | |  |
| **Załączniki** | |  |

**Oświadczenie osoby zgłaszającej:**

**Oświadczam, że działalność wolontarystyczna kandydata nie jest wykonywana na rzecz (lokalnej społeczności) w ramach praktyk, stażu, obowiązków służbowych itp.**

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

/podpis osoby uprawnionej/

**Oświadczenie kandydata:**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby Kapituły Nagrody „Wolontariusz Powiatu Kolbuszowskiego”, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO)).

**Miejsce i data** ...............................................