Załącznik



do Regulaminu Konkursu

„Wolontariusz Roku …..”

**Karta zgłoszenia do konkursu**

**„Wolontariusz Roku Powiatu Toruńskiego”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kategoria konkursowa**  **(ukończony wiek na dzień składania wniosku)** | |  |  | | --- | --- | |  | - kategoria poniżej 18 lat | |
| |  |  | | --- | --- | |  | - kategoria powyżej 18 lat | |
| **Podmiot zgłaszający** | |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **Instytucja:** |  |
| **Adres podmiotu zgłaszającego (do korespondencji):** |  |
| **Nr telefonu zgłaszającego:** |  |
| **Dane kandydata** | |
| **Nazwisko kandydata:** |  |
| **Imię/imiona kandydata:** |  |
| **Data urodzenia:** |  |
| **Adres zamieszkania :** |  |
| **Nr telefonu:** |  |
| **Okres działalności wolontariackiej kandydata:** |  |
| **Uzasadnienie** | |
| **Charakterystyka kandydata:** |  |
| **Opis realizowanych działań**  (w opisie działalności kandydata należy zwrócić szczególną uwagę na:  - zaangażowanie w pracę wolontariacką (w tym czas realizacji działań będących przedmiotem oceny),  - efekt społeczny wykonywanej pracy,  - częstotliwość i systematyczność działań,  - umiejętność współpracy oraz angażowania i zachęcania innych do pracy wolontariackiej,  - konsekwencja w realizacji działań,  - wytrwałość w pokonywaniu trudności) |  |
| **Liczba osób korzystających**  **z pracy kandydata** |  |
| **Rekomendacje** | **(proszę zamieścić w tym miejscu lub jako załącznik**  **do karty zgłoszenia)**  **……………………………………………………………………….….**  **(podpis i pieczęć**  **osoby udzielającej rekomendacji)** |
| **Inne informacje (ważne dla oceny działalności kandydata)** |  |

…………………………………………………..…… ………………………………………….…………………..……………………….

Miejscowość, data ( podpis/i pieczęć osoby zgłaszającej)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Potwierdzam powyższą działalność i zaangażowanie kandydata w pracę wolontariacką \*).**

…………………………………………………..…… …….………………………………………………………..……………………….

Miejscowość, data (podpis i pieczęć organizacji/instytucji)

\*) W przypadku zgłoszeń dokonywanych przez osoby prywatne konieczne jest potwierdzenie faktu działalności wolontariusza przez organizację lub instytucję, która może o tym zaświadczyć – pkt. 6 Regulaminu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Zapoznałam/em się z regulaminem Konkursu i spełniam jego wymagania.**

…………………………………………………..…… ………………………..……………………………………………………….

Miejscowość, data (podpis kandydata do tytułu „Wolontariusz ….”)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Wyrażam zgodę na udział w Konkursie i przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb Konkursu (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997, tj. Dz.U. z 2002 r. Nr 101, pozycja 926 z późn.zm.).**

……………………………………………….………………………..

(data i podpis kandydata do tytułu „Wolontariusz….”) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Załączniki:**

1.

2.