

Formularz zgłoszeniowy kandydata do konkursu wolontariackiego organizowanego w ramach *Dnia Wolontariusza i Wolontariatu w Miechowie*

Dane kandydata / grupy wolontariuszy:

1. **Imię i nazwisko kandydata lub nazwa grupy wolontariuszy:**
2. **Adres e-mail osoby zgłaszającej:**
3. **Rok urodzenia kandydata (w przypadku zgłoszeń pojedynczych kandydatów):**
4. **Rok rozpoczęcia działalności wolontariackiej przez kandydata/grupę:**
5. **Kontakt do kandydata lub przedstawiciela grupy wolontariuszy:**
 - **Adres pocztowy:**
 - **Telefon:**
 - **E-mail:**

Dane organizacji zgłaszającej:

6. **Nazwa organizacji lub instytucji zgłaszającej kandydata do konkursu:**
7. **Dane kontaktowe organizacji:**
 - **Adres:**
 - **Telefon:**
 - **E-mail:**
8. **Osoba reprezentująca organizację w kontakcie z organizatorem konkursu:**
 - **Imię i nazwisko:**
 - **Adres:**
 - **E-mail:**
 - **Telefon:**

Opis działalności kandydata / grupy:

9. Do formularza należy dołączyć **opis działalności** nominowanej osoby lub grupy (proszę opisać, w jaki sposób kandydat lub grupa wolontariuszy przyczynia się do społeczności, jakie innowacyjne rozwiązania stosuje, jakie efekty osiąga oraz jakie partnerstwa nawiązuje). Opis powinien mieć maksymalnie 2 strony maszynopisu i zostać sporządzony w wersji elektronicznej lub maszynopisowej. Formularz wraz z opisem należy wysłać na maila: wolontariat.hospicjum.miechow@caritas.pl lub dostarczyć do działu Wolontariatu Hospicjum przy ZPO-L Caritas w Miechowie) najpóźniej do **2 grudnia 2024 r.** (decyduje data wpłynięcia zgłoszenia).

Zgłaszający potwierdza, że kandydat wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wykorzystanie wizerunku przez organizatora konkursu w celach związanych z jego realizacją, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a, b RODO. Brak zgody skutkuje nieprzyjęciem zgłoszenia do konkursu.

Podpis zgłaszającego

Podpis kandydata/lidera grupy

.....

.....