**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY** **   
„Wolontariusz Powiatu Bydgoskiego 2022”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WOLONTARIAT** |  | 1) indywidualny wolontariusz; | | | |
|  | 2) para lub grupa wolontariuszy działających wspólnie. | | | |
| **Dane zgłaszającego** | | | | | |
| **Podmiot zgłaszający wolontariusza** |  | 1) osoba fizyczna (inna niż kandydat), | | | |
|  | 2) osoba fizyczna (sam kandydat), | | | |
|  | 3) organizacja (inny podmiot). | | | |
| **Imię i nazwisko osoby zgłaszającej kandydaturę/przedstawiciela organizacji** |  | | | | |
| **Dla zgłaszającej organizacji:**  **Nazwa i adres organizacji zgłaszającej** (nazwa, miejscowość, ulica, numer domu, poczta, kod pocztowy) |  | | | | |
| **Dla zgłaszającej osoby fizycznej:**  (imię i nazwisko, miejscowość, ulica, numer domu, poczta, kod pocztowy) |  | | | | |
| **Telefon zgłaszającego** |  | | | | |
| **Adres mailowy zgłaszającego** |  | | | | |
| **Dane kandydata** | | | | | |
| **Imię i nazwisko wolontariusza/imiona nazwiska grupy** (każda osoba w oddzielnym wierszu[[1]](#footnote-1)) | | | | | |
| 1) | | | | | |
| **Obszar działania wolontariusza/grupy (gmina wiodąca)** |  | | | | |
| **Adres zamieszkania wolontariusza** |  | | | | |
| **Telefon kontaktowy do Wolontariusza** |  | | | | |
| **Ukończone 18 lat** | tak | |  | nie |  |
| **Imię i nazwisko oraz telefon opiekuna prawnego** (dotyczy kandydatów niepełnoletnich) |  | | | | |

**1) Zaangażowanie i oddziaływanie** **wolontariusza** (proszę opisać, na czym polega działalność wolontariusza, od kiedy angażuje się w wolontariat, czy podejmuje działania wolontariackie na rzecz innych podmiotów).

|  |
| --- |
|  |

**2) Kreatywność wolontariusza** (proszę opisać, czy wolontariusz proponuje własne rozwiązania i pomysły na prowadzenie działalności wolontariackiej, czy dzięki wolontariuszowi podmiot zgłaszający rozpoczął nowe działania, projekty, formy działalności itp., jakie osiągnięcia wolontariusza zasługują na szczególne wyróżnienie)

|  |
| --- |
|  |

**3.** **Charakterystyka wolontariusza** (proszę opisać, czym wolontariusz zajmuje się na co dzień – poza wolontariatem, jakie ma zainteresowania, jakie posiada szczególne cechy pomagające w działalności wolontariackiej i relacjach z innymi, czy w swojej działalności kieruje się jakimś mottem, przesłaniem, co w wolontariuszu najbardziej ceni podmiot zgłaszający)

|  |
| --- |
|  |

**4. Czy wolontariusz brał udział w poprzedniej edycji konkursu?** Jeśli tak, to prosimy o informację, czy uzyskał tytuł laureata /zwycięzcy?

|  |
| --- |
|  |

**5. Załączniki (nieobowiązkowe):**

-

-

-

|  |  |
| --- | --- |
| **Wymagane materiały**  Należy przesłać wraz ze zgłoszeniem na adres: promocja@powiat.bydgoski.pl  **do dnia 14 listopada 2022 r. (decyduje data wpływu)**  w temacie wiadomości e-mail należy wpisać: „WOLONTARIUSZ POWIATU BYDGOSKIEGO 2022” | |
| 1. Co najmniej 3 zdjęcie (zdjęcia twarzy oraz zdjęcia podczas działań wolontarystycznych)  (format jpg, jakość co najmniej 300 dpi) 2. Jako załączniki można dołączyć do formularza zgłoszeniowego kopie (skany) dyplomów, opinii, informacje prasowe i inne dokumenty poświadczające działalność wolontariusza itp. | |
| Podpis osoby zgłaszającej |  |
| **Oświadczam, że zapoznałam/łem się i akceptuję regulamin Konkursu oraz wyrażam zgodę na udział w Konkursie „Wolontariusz Powiatu Bydgoskiego 2022”.** | |
| Podpis wolontariusza/y (rodzica/opiekuna prawnego/reprezentanta)1 |  |

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Zgodnie z przepisami art. 6 ust. 1 lit.a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku  
z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

wyrażam zgodę [ ] nie wyrażam zgody [ ]\*

na przetwarzanie moich danych osobowych dotyczących imienia, nazwiska, miejscowości zamieszkania i danych kontaktowych w zakresie niezbędnym do uczestnictwa w konkursie pn. „Wolontariusz Powiatu Bydgoskiego 2022”, organizowanym przez Starostwo Powiatowe w Bydgoszczy.

W przypadku znalezienia się w gronie laureatów wyrażam zgodę [ ] TAK [ ] NIE\*   
 na podanie do publicznej wiadomości, w tym m.in. na stronie internetowej Administratora Danych, moich danych w zakresie imienia, nazwiska i miejscowości zamieszkania, jako laureata.

Wyrażam zgodę [ ] TAK [ ] NIE \* na publikację złożonej przeze mnie w ww. konkursie zgłoszenia.

Jestem świadoma/y dobrowolności podania tych danych oraz zostałam/em poinformowana/y  
o przysługujących mi prawach.

Czytelny podpis wolontariusza (oraz podpis opiekuna prawnego wolontariusza, w przypadku kiedy ten jest niepełnoletni).

……………………………………………………………………….

\*- zaznaczyć właściwe

Informacja Administratora Danych:

1. administratorem danych osobowych przetwarzanych w ww. konkursie jest Starosta Bydgoski, z siedzibą w Starostwie Powiatowym w Bydgoszczy ul. Konarskiego 1-3, 85-066 Bydgoszcz.
2. Inspektor Ochrony Danych Osobowych – [iodo@powiat.bydgoski.pl](mailto:iodo@powiat.bydgoski.pl), tel. 52 58 35 451.
3. Podane powyżej dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu przeprowadzenia, rozliczenia konkursu pn. „Wolontariusz Powiatu Bydgoskiego 2022” zgodnie z art. 6 ust. 1a ww. rozporządzenia.
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom, do państwa trzeciego  
   ani do organizacji międzynarodowych.
5. okres przechowywania dokumentów konkursowych wynika z Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt praz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych i wynosi 3 lata.
6. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści podanych danych oraz prawo ich sprostowania,  
   usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia  
   sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność  
   z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
7. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzoru gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia  
   o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
8. W przypadku chęci wzięcia udziału w ww. konkursie wyrażenie zgody jest dobrowolne, niemniej jej niewyrażenie będzie skutkowało odmową uczestnictwa w konkursie.

Data i podpis osoby wyrażającej zgodę

…………………………………………… …………………………………………….

Czytelny podpis wolontariusza Miejscowość, data  
(oraz podpis opiekuna prawnego wolontariusza,   
w przypadku kiedy ten jest niepełnoletni)

1. W miarę potrzeb powielić wiersze dla kolejnych członków grupy [↑](#footnote-ref-1)