**Zgłoszenie do konkursu pn. „SUPERWOLONTARIUSZ”**

1. **DANE WOLONTARIUSZA**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Imię i nazwisko
 |  |
| 1. Data urodzenia
 |  |
| 1. Miejsce zamieszkania
 |  |
| 1. Miejsce pobierania nauki
 |  |
| 1. Nr telefonu, e-mail
 |  |

1. **DANE ZGŁASZAJĄCEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Pełna nazwa podmiotu
 |  |
| 1. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu
 |  |
| 1. Adres korespondencyjny
 |  |
| 1. Nr telefonu, e-mail
 |  |

1. **INFORMACJE O DZIAŁALNOŚCI WOLONTARIUSZA**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Opis podjętego przez wolontariusza działania, z uwzględnieniem jego zaangażowania, współpracy z innymi, skuteczności, systematyczności i liczby osób objętych pomocą (należy odnieść się do kryteriów oceny określonych w rozdziale 4 pkt 6 „Regulaminu konkursu pn. SUPERWOLONTARIUSZ”)\*
 |  |

\*opis może objąć maksymalnie 3 strony formatu A4

Załączniki:

1. Oświadczenie
2. ………………
3. ………………

Data i podpis osoby uprawnionej/osób uprawnionych do zgłoszenia kandydata

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

…………………………………………………………………………………………………...(imię i nazwisko dziecka)

w konkursie pn. „SUPERWOLONTARIUSZ” i tym samym na przetwarzanie jego danych osobowych, zgodnie z aktualnymi przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych.

…………………………………………………………….

Miejscowość, data i czytelny podpis rodzica/opiekuna