**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 IV pkt 7 „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 naszych danych osobowych, zgodnie z aktualnymi przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych   
(Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. U. UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - „RODO”).

…………………………………………………………….

Miejscowość, data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego