

Formularz zgłoszeniowy
Barwy Wolontariatu 2019 na Pomorzu Zachodnim

1. Dane kandydata

Imię i nazwisko lub nazwa grupy

Wiek kandydata (dotyczy indywidualnych zgłoszeń)

Kontakt do kandydata - Imię i nazwisko kandydata lub lidera/ opiekuna grupy

Adres korespondencyjny

Telefon kontaktowy i adres e-mail

2. Dane organizacji/institucji zgłaszającej lub potwierdzającej wolontariat

Nazwa organizacji/institucji

Adres korespondencyjny

Dane kontaktowe – telefon, adres e-mail

3. Dane osoby prywatnej zgłaszającej kandydata

Imię i nazwisko





Regionalne
Centrum Wolontariatu



Adres korespondencyjny

Dane kontaktowe – telefon, adres e-mail

Podpis przedstawiciela organizacji/institucji zgłaszającej

Podpis kandydata

.....

.....

Klauzula dotycząca danych osobowych:

1. Administratorem danych osobowych kandydatów oraz osób dokonujących zgłoszenia kandydatów jest Organizator Konkursu tj. Stowarzyszenie POLITES z siedzibą w Szczecinie przy ul. Dworcowej 19/205, 70-206 Szczecin, tel. 91 450 11 46, e-mail: biuro@polites.org.pl.
2. Dane osobowe podane w niniejszym formularzu będą przetwarzane w celu organizacji i przeprowadzenia Konkursu, publikacji informacji o laureatach Konkursu na fanpage Organizatora oraz na stronach internetowych: polites.org.pl oraz pomorzepomozet.pl, a także w celach sprawozdawczych, ewaluacji i kontroli Projektu: „Pomorze Pomoże ?! #Wypróbuj wolontariat – wspieramy rozwój wolontariatu na terenie Pomorza Zachodniego” (dalej „Projekt”), w ramach którego organizowany jest Konkurs.
3. Organizator przetwarza wskazane dane osobowe na podstawie prawnie uzasadnionego interesu (art. 6 ust. 1 lit f) RODO), którym jest umożliwienie kandydatom wzięcia udziału w Konkursie i umożliwienie Organizatorowi jego przeprowadzenie, opublikowanie informacji o laureatach oraz dokumentowanie przebiegu konkursu w celach sprawozdawczych, ewaluacji i ewentualnej kontroli.
4. Podanie danych osobowych jest całkowicie dobrowolne, lecz niezbędne do wzięcia udziału w Konkursie.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres, podczas którego Projekt może zostać skontrolowany przez uprawnione do tego podmioty tj. przez okres 5 lat.
6. Dane osobowe mogą być przekazywane Samorządowi Województwa Zachodniopomorskiego - podmiotowi uprawnionemu do przeprowadzenia kontroli i rozliczenia Projektu.
7. Osoba, której dane są przetwarzane ma prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzasadnione jest, iż dane osobowe przetwarzane są przez Administratora niezgodnie z przepisami RODO.
8. Osoba, której dane osobowe są przetwarzane ma prawo dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

.....

CZYTELNY podpis zgłaszającego

.....

podpis kandydata



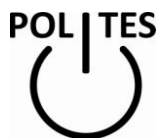
Pomorze
Zachodnie



Szczecin



Regionalne
Centrum Wolontariatu



Opis działalności kandydata

Opis powinien uwzględniać faktyczne działania wolontariusza, odniesienie do kryteriów oceny (zaangażowanie i czas; innowacyjność, kreatywność, pomysłowość podejmowanych działań; partnerstwo, współpraca i angażowanie innych do podejmowanych działań; budowanie wartościowych relacji, wspieranie innych; rozwój lokalnych społeczności).

Opis nie powinien przekraczać 2 stron. Do zgłoszenia należy załączyć fotografie lub zdjęcia ukazujące kandydata/ów oraz opisane działania.



Pomorze
Zachodnie

