

**„Mazowieckie Barwy Wolontariatu – edycja 2018”  
FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**1. Informacje dotyczące zgłaszanego wolontariusza/grupy wolontariuszy**

- 1) imię i nazwisko kandydata/nazwa grupy wolontariuszy: .....
- 2) aktywność zawodowa kandydata/rodzaj grupy (np.: uczeń, student, pracujący, bezrobotny, senior - emeryt lub stowarzyszenie, grupa nieformalna, szkolne koło wolontariatu itp.): .....
- 3) rok urodzenia wolontariusza (zgłoszenia indywidualne): .....
- 4) rok, od którego kandydat jest wolontariuszem/grupa wolontariuszy rozpoczęła działalność: .....
- 5) telefon:.....
- 6) e-mail:.....

**2. Informacje o zgłaszającym/potwierdzającym działalność wolontariusza:**

- 1) nazwa organizacji/instytucji: .....
- 2) adres: .....
- 3) telefon: .....
- 4) e-mail: .....

**3. Osoba, którą należy powiadomić w przypadku uzyskania przez kandydata tytułu laureata konkursu (kandydat/osoba reprezentująca grupę wolontariuszy lub osoba reprezentująca instytucję zgłaszającą):**

- 1) imię i nazwisko: .....
- 2) telefon: .....
- 3) e-mail: .....

**4. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w podanym wyżej zakresie przez Marszałka Województwa Mazowieckiego – dane kontaktowe: Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego w Warszawie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, tel. (22) 5979-100, email: [urząd\\_marszalkowski@mazovia.pl](mailto:urząd_marszalkowski@mazovia.pl), ePUAP: /umwm/esp, w celach związanych z przeprowadzeniem konkursu: „Mazowieckie Barwy Wolontariatu – edycja 2018” na zasadach określonych w regulaminie konkursu. Mam świadomość przysługującego mi prawa cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis osoby reprezentującej  
instytucję zgłaszającą

Podpis wolontariusza/  
osoby reprezentującej grupę

## 5. Zgoda na wykorzystanie wizerunku

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie i rozpowszechnianie swojego wizerunku, utwalonego jakąkolwiek techniką na wszelkich nośnikach (w tym w postaci fotografii i dokumentacji filmowej) w sprawach dotyczących przyznania nagrody w konkursie „Mazowieckie Barwy Wolontariatu – Edycja 2018” na zasadach określonych w regulaminie konkursu.

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis osoby reprezentującej  
instytucję zgłaszającą

.....

Podpis wolontariusza/  
osoby reprezentującej grupę

## 6. Oświadczenie o zapoznaniu z regulaminem konkursu

Oświadczam, iż zapoznałam(em) się i akceptuję wszystkie warunki przewidziane w regulaminie konkursu.

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis osoby reprezentującej  
instytucję zgłaszającą

.....

Podpis wolontariusza/  
osoby reprezentującej grupę

## 7. Załączniki:

Opis działalności zgłaszanego wolontariusza/grupy wolontariuszy pod kątem następujących kryteriów oceny: zaangażowanie, innowacyjność, skuteczność, partnerstwo (max. 4 strony w formacie A4).