**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY** **   
„Wolontariusz Roku 2024 Powiatu Bydgoskiego”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KATEGORIA** |  | 1) młodzieżowa  (osoby poniżej 19 roku życia) | | | |
|  | 2) indywidualna  (osoby od 19 roku życia) | | | |
|  | 3) zespołowa  (zespół nie może liczyć mniej niż 5 osób) | | | |
|  | 4) wolontariat szkolny | | | |
|  | 5) biznes zaangażowany społecznie | | | |
| **Dane zgłaszającego** | | | | | |
| **Podmiot zgłaszający wolontariusza** |  | 1) osoba indywidualna | | | |
|  | 2) instytucja korzystająca z pomocy wolontariuszy | | | |
|  | 3) organizacja pozarządowa i podmioty, o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i wolontariacie | | | |
|  | 4) instytucja publiczna działająca na terenie powiatu bydgoskiego na rzecz jego mieszkańców | | | |
|  | 5) przedsiębiorstwo/firma z terenu powiatu bydgoskiego | | | |
| **Imię i nazwisko osoby /przedstawiciela organizacji/nazwa instytucji/firmy zgłaszającej kandydata** |  | | | | |
| **Dla zgłaszającej organizacji/firmy:**  **Nazwa i adres organizacji/firmy 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 i nazwiska członków grupy/ nazwa przedsiębiorstwa/firmy** (każda osoba w oddzielnym wierszu[[1]](#footnote-1)) | | | | | |
|  | | | | | |
| **Obszar działania wolontariusza/grupy/ przedsiębiorstwa/firmy (gmina wiodąca)** |  | | | | |
| **Adres zamieszkania wolontariusza/adres przedsiębiorstwa/ firmy**  **rmyrmy** |  | | | | |
| **Telefon kontaktowy do wolontariusza/przedsiębiorstwa/ firmy** |  | | | | |
| **Ukończone 18 lat[[2]](#footnote-2)** | tak | |  | nie |  |
| **Imię i nazwisko oraz telefon opiekuna prawnego** (dotyczy kandydatów niepełnoletnich) |  | | | | |

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

|  |
| --- |
|  |

**2) Kreatywność wolontariusza** (opisz, 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** (opisz, 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)

|  |
| --- |
|  |

**5. Załączniki (nieobowiązkowe):**

-

|  |  |
| --- | --- |
| **Wymagane materiały**  **Wypełniony formularz zgłoszeniowy należy przekazać w jednej z niżej wymienionych form:**  a) papierowej – na adres korespondencyjny: Starostwo Powiatowe w Bydgoszczy ul. Juliusza Słowackiego 3, 85-008 Bydgoszcz z dopiskiem „Wolontariusz Roku 2024” (decyduje data wpływu do kancelarii Starostwa Powiatowego w Bydgoszczy),  b) elektronicznej – na adres e-mail: promocja@powiat.bydgoski.pl (formularz powinien mieć formę skanu i zawierać podpisy kandydatów i osób dokonujących zgłoszenia lub reprezentujących podmiot zgłaszający lub potwierdzających działalność wolontariusza bądź firmy/instytucji),  c) osobiście – do Kancelarii Starostwa Powiatowego w Bydgoszczy ul. Juliusza Słowackiego 3, 85-008 Bydgoszcz. | |
| 1. Od 3-5 zdjęć z działań wolontarystycznych 2. Jako załączniki do formularza zgłoszeniowego można dołączyć 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 Roku 2024 Powiatu Bydgoskiego”.** | |
| Podpis wolontariusza/y (rodzica/opiekuna prawnego/reprezentanta firmy/przedsiębiorstwa)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 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

wyrażam zgodę [ ] nie wyrażam zgody [ ]\*

na przetwarzanie moich danych osobowych dotyczących imienia i nazwiska, miejscowości zamieszkania i danych kontaktowych w zakresie niezbędnym do uczestnictwa w konkursie   
pn. „Wolontariusz Roku 2024 Powiatu Bydgoskiego”, organizowanym przez Starostwo Powiatowe   
w Bydgoszczy.

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.

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.

Wyrażam zgodę [ ] TAK [ ] NIE \* na udzielenie Organizatorowi nieodpłatnej licencji niewyłącznej, uprawniającej Organizatora do korzystania przez czas nieoznaczony oraz bez ograniczeń terytorialnych z przesłanych zdjęć na wszystkich polach eksploatacji, a w szczególności obejmującej uprawnienie do:

* utrwalania,
* zwielokrotnienia wszelkimi technikami, w tym przede wszystkim techniką drukarską,
* wprowadzania do obrotu w kraju i za granicą,
* wprowadzania do pamięci komputera,
* publikacji w tytułach Organizatora,
* publikacji na stronie internetowej Organizatora (www.powiat.bydgoski.pl) oraz na profilu Organizatora w serwisie Facebook,
* publikacji w czasopismach, materiałach wydawniczych, folderach branżowych oraz innych materiałach marketingowych lub promocyjnych.

Informacja Administratora Danych:

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ww. konkursie jest Starosta Bydgoski,   
   z siedzibą w Starostwie Powiatowym w Bydgoszczy ul. Juliusza Słowackiego 3, 85-008 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 Roku 2024 Powiatu Bydgoskiego” 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 (oraz podpis opiekuna prawnego wolontariusza, w przypadku kiedy ten jest niepełnoletni).

……………………………………………………………………….

\*- zaznaczyć właściwe

…………………………………………… …………………………………………….

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)
2. Nie dotyczy przedsiębiorstw/firm [↑](#footnote-ref-2)