

Formularz zgłoszeniowy kandydata do konkursu wolontariackiego organizowanego w ramach *Dnia Wolontariusza i Wolontariatu w Miechowie*

Dane kandydata / grupy wolontariuszy:

1. Imię i nazwisko kandydata lub nazwa grupy wolontariuszy:
2. Adres e-mail osoby zgłaszającej:
3. Rok urodzenia kandydata (w przypadku zgłoszeń pojedynczych kandydatów):
4. Rok rozpoczęcia działalności wolontariackiej przez kandydata/grupę:
5. Kontakt do kandydata lub przedstawiciela grupy wolontariuszy:
 - Adres pocztowy:
 - Telefon:
 - E-mail:

Dane organizacji zgłaszającej:

6. Nazwa organizacji lub instytucji zgłaszającej kandydata do konkursu:
7. Dane kontaktowe organizacji:
 - Adres:
 - Telefon:
 - E-mail:
8. Osoba reprezentująca organizację w kontakcie z organizatorem konkursu:
 - Imię i nazwisko:
 - Adres:
 - E-mail:
 - Telefon:

Opis działalności kandydata / grupy:

9. Do formularza należy dołączyć **opis działalności** nominowanej osoby lub grupy (proszę opisać, w jaki sposób kandydat lub grupa wolontariuszy przyczynia się do społeczności, jakie innowacyjne rozwiązania stosuje, jakie efekty osiąga oraz jakie partnerstwa nawiązuje). Opis powinien mieć maksymalnie 2 strony maszynopisu i zostać sporządzony w wersji elektronicznej lub maszynopisowej. Formularz wraz z opisem należy wysłać na maila: **wolontariat.hospicjum.miechow@caritas.pl** lub dostarczyć do działu Wolontariatu Hospicjum przy ZPO-L Caritas w Miechowie) najpóźniej do **2 grudnia 2025 r.** (decyduje data wpłynięcia zgłoszenia).

Zgłaszający potwierdza, że kandydat wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wykorzystanie wizerunku przez organizatora konkursu w celach związanych z jego realizacją, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a, b RODO. Brak zgody skutkuje nieprzyjęciem zgłoszenia do konkursu.

Podpis zgłaszającego

Podpis kandydata/lidera grupy

.....

.....