



POLSKO-AMERYKAŃSKA
FUNDACJA WOLNOŚCI



AKADEMIA ROZWOJU
FILANTROPII W POLSCE



Załącznik Nr 2

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

w konkursie pn. „Wolontariusz roku 2021” realizowanym w ramach zadania pn. „Działaj Lokalnie - wyzwalamy społeczną energię w powiecie płockim” w partnerstwie z Powiatem Płockim

KATEGORIA: WOŁONTARIAT GRUPOWY

1. Dane kontaktowe osoby/organizacji/firmy/szkoły zgłaszającej GRUPĘ WOŁONTARIUSZY:

Imię i nazwisko
E-mail
Telefon
Instytucja/Organizacja/Szkoła Zgłaszająca:
.....

2. Nazwa grupy.....

3. Dane kontaktowe przedstawiciela grupy:

Imię i nazwisko
E-mail
Telefon

4. OPIS GRUPY (Opis powinien być zamieszczony na max. 3 stronach maszynopisu)

4.1. O grupie:

.....
.....
.....

4.2. Systematyczność działań grupy:

.....
.....
.....

4.3. Grupa/y odbiorców na rzecz, których działają wolontariusze:

.....
.....
.....

Zadanie dofinansowane ze środków z budżetu Województwa Mazowieckiego



Zadanie współfinansowane ze środków Powiatu Płockiego



Powiat Płocki
dobrze ułożony

„Działaj Lokalnie - wyzwalamy społeczną energię w powiecie płockim”



POLSKO-AMERYKAŃSKA
FUNDACJA WOLNOŚCI



AKADEMIA ROZWOJU
FILANTROPII W POLSCE



4.4. Działania w które włączyła się grupa wolontariuszy (opis, zdjęcia, linki do inicjatyw):

.....

.....

.....

.....

4.5. Przykłady własnych inicjatyw grupy wolontariackiej:

.....

.....

.....

.....

Zgłoszenia do konkursu przyjmowane są za pomocą powyższego formularza. Formularz można odesłać drogą internetową na adres fundusz@mlodzirazem.pl lub dostarczyć osobiście na adres: **Fundacja „Fundusz Lokalny Ziemi Płockiej – Młodzi Razem”, adres biura: 09 - 402 Płock, ul. 1 Maja 7C.** Zgłoszenia przyjmowane są do **28 listopada 2021r.** Można również dołączyć rekomendacje. Poniższe oświadczenie wypełnić musi każdy wolontariusz zgłoszonej grupy.

Zadanie dofinansowane ze środków z budżetu Województwa Mazowieckiego



Zadanie współfinansowane ze środków Powiatu Płockiego



Powiat Płocki
dobrze ułożony



POLSKO-AMERYKAŃSKA
FUNDACJA WOLNOŚCI



AKADEMIA ROZWOJU
FILANTROPII W POLSCE



Oświadczenie o zapoznaniu się z regulaminem konkursu

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

.....

data

.....

czytelny podpis uczestnika*

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach organizacji i przeprowadzenia konkursu oraz udostępnienia informacji o wynikach konkursu. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Fundacja „Fundusz Lokalny Ziemi Płockiej – Młodzi Razem” (adres biura: 09-402 Płock, ul. 1 Maja 7C). Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakim zostały zebrane.

.....

data

.....

czytelny podpis uczestnika*

Zgoda na wykorzystanie wizerunku

1. Wyrażam zgodę na nieodpłatne używanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku, utrwalonego jakąkolwiek techniką na wszelkich nośnikach (w tym w postaci fotografii i dokumentacji filmowej) przez Fundację „Fundusz Lokalny Ziemi Płockiej – Młodzi Razem” (adres biura: 09-402 Płock, ul. 1 Maja 7C) oraz Powiat Płocki, na potrzeby konkursu „**Wolontariusz roku 2021**”.

2. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie.

3. Dla potrzeb konkursu mój wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem, natomiast nagrania filmowe z jego udziałem mogą być cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów powstających na potrzeby konkursu oraz w celach informacyjnych.

4. Niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności rozpowszechnianie w Internecie (w tym na stronach Fundacji „Fundusz Lokalny Ziemi Płockiej – Młodzi Razem” oraz portalach społecznościowych m.in. Facebook) oraz zamieszczenie w materiałach promocyjnych i informacyjnych, w tym w przygotowanych relacjach prasowych.

5. Mój wizerunek nie może być użyty w formie lub publikacji dla mnie obraźliwej lub naruszać w inny sposób moich dóbr osobistych.

.....

data

.....

czytelny podpis uczestnika*

* powielić dla każdego uczestnika

Zadanie dofinansowane ze środków z budżetu Województwa Mazowieckiego



Zadanie współfinansowane ze środków Powiatu Płockiego



Powiat Płocki
dobrze ułożony