

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY- INDYWIDUALNY
DO KONKURSU „WROCŁAWSKIE OBLICZA WOŁONTARIATU”

Wrocław 2017

PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE **WSZYSTKICH** WIERSZY

Data wypełnienia wniosku			
DANE KANDYDATA			
Imię/imiona			
Nazwisko			
Data urodzenia			
Adres korespondencyjny	Ulica, nr domu, nr mieszkania		
	Miejscowość		
	Kod pocztowy		
	Województwo		
Adres e-mail		Telefon	
Okres działalności wolontaryjnej uczestnika (ile lat)			
DANE OSOBY NOMINUJĄCEJ			
Imię			
Nazwisko			
Instytucja/organizacja			
Adres instytucji/organizacji			
Adres e-mail nominującego		Telefon	

OPIS DOKONAŃ KANDYDATA (WYPEŁNIA OSOBA NOMINUJĄCA)

.....
data i czytelny podpis **Osoby Nominującej**

CHARAKTERYSTYKA WŁASNA KANDYDATA

(OPIS DZIAŁAŃ WOLONTARYJNYCH - WYPEŁNIA KANDYDAT KONKURSU)

.....
data i czytelny podpis **Kandydata**

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW
(REKOMENDACJE, WYRÓŻNIENIA, INNE)

1.

2.

3.

4.

5.

OŚWIADCZENIE KANDYDATA

Ja niżej podpisany(Imię i Nazwisko), oświadczam że:

Zapoznałam/em się z Regulaminem Konkursu, spełniam jego wymagania oraz akceptuję wszystkie warunki przewidziane w Regulaminie Konkursu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, tj. zawartych w niniejszym zgłoszeniu, przez Wrocławskie Centrum Rozwoju Społecznego, pl. Dominikański 6, 50-159 Wrocław, w ramach Konkursu „Wrocławskie Oblicza Wolontariatu” w celach organizacji oraz przeprowadzenia Konkursu oraz udostępnienia informacji o moim udziale i wynikach Konkursu.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie i udostępnianie moich danych, tj. imię, nazwisko, osiągnięcia, wizerunek oraz wypowiedzi na stronie internetowej www.wroclaw.pl, www.wcrs.wroclaw.pl, www.wolontariat.wroclaw.pl oraz innych polach eksploatacji (m.in. internet, radio, telewizja, prasa) w celu informowania o moim udziale w Konkursie oraz w ramach promocji i upowszechniania Konkursu.

Przyjmuję do wiadomości, że dotyczące mnie dane osobowe, zawarte w dobrowolnie złożonym przeze mnie wniosku, będą przetwarzane zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922).

Oświadczam jednocześnie, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w Konkursie.
2. Mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania wraz z prawem do kontroli przetwarzania danych zawartych w zbiorze zgodnie z art. 32 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922).
3. Oświadczam, że powyższe dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są prawdziwe i aktualne.

.....
data i czytelny podpis **Kandydata**

OŚWIADCZENIE OSOBY NOMINUJĄCEJ

Ja niżej podpisany(Imię i Nazwisko), oświadczam że:

Zapoznałam/em się z Regulaminem Konkursu oraz akceptuję wszystkie warunki przewidziane w Regulaminie Konkursu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, tj. zawartych w niniejszym zgłoszeniu, przez Wrocławskie centrum Rozwoju Społecznego, pl. Dominikański 6, 50-159 Wrocław, w ramach Konkursu „Wrocławskie Oblicza Wolontariatu” w celach organizacji oraz przeprowadzenia Konkursu oraz udostępnienia informacji o moim udziale i wynikach Konkursu.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie i udostępnianie moich danych, tj. imię, nazwisko, osiągnięcia, wizerunek, wypowiedzi na stronie internetowej www.wroclaw.pl, www.wcrs.wroclaw.pl, www.wolontariat.wroclaw.pl oraz innych polach eksploatacji (m.in. internet, radio, telewizja, prasa) w celu informowania o moim udziale w Konkursie oraz w ramach promocji i upowszechniania Konkursu.

Przyjmuję do wiadomości, że dotyczące mnie dane osobowe, zawarte w dobrowolnie złożonym przeze mnie wniosku, będą przetwarzane zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Z 2016 r., poz. 922).

Oświadczam jednocześnie, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w Konkursie.
2. Mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania wraz z prawem do kontroli przetwarzania danych zawartych w zbiorze zgodnie z art. 32 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922).
3. Oświadczam, że powyższe dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są prawdziwe i aktualne.

.....
data i czytelny podpis **Osoby Nominującej**