

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – GRUPOWY
DO KONKURSU „WROCŁAWSKIE OBLICZA WOLONTARIATU”
Wrocław 2017**

PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE **WSZYSTKICH** WIERSZY

| | | | |
|--|-------------------------------|---------|--|
| Data wypełnienia wniosku | | | |
| DANE NOMINOWANEJ GRUPY | | | |
| Nazwa grupy | | | |
| Imienna lista członków grupy | | | |
| Adres korespondencyjny reprezentanta wyznaczonego przez członków grupy | Ulica, nr domu, nr mieszkania | | |
| | Miejscowość | | |
| | Kod pocztowy | | |
| | Województwo | | |
| Adres e-mail reprezentanta grupy | | Telefon | |
| Okres działalności wolontaryjnych grupy (ile lat) | | | |
| DANE OSOBY NOMINUJĄCEJ | | | |
| Imię | | | |
| Nazwisko | | | |
| Instytucja/organizacja | | | |
| Adres instytucji/organizacji | | | |
| Adres e-mail nominującego | | Telefon | |

OPIS DOKONAŃ GRUPY (WYPEŁNIA OSOBA NOMINUJĄCA GRUPĘ)

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

CHARAKTERYSTYKA WŁASNA GRUPY

(OPIS DZIAŁAŃ WOLONTARYJNYCH – WYPEŁNIA REPREZENTANT GRUPY)

.....
data i czytelny podpis **Reprezentanta Grupy**

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW
(REKOMENDACJE, WYRÓŻNIENIA, INNE)

1.

2.

3.

4.

5.

OŚWIADCZENIE CZŁONKA NOMINOWANEJ GRUPY
(do wypełnienia indywidualnie przez wszystkich członków grupy)

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 **Członka Nominowanej Grupy**

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**