Konkurs

**„Nowosolskie Kryształy Wolontariatu”**

IV edycja, 2024 rok

**FORMULARZ KONKURSOWY**

# **Część I.** W przypadku, gdy osoba lub podmiot zgłasza Kandydata:

1. **Osoba lub podmiot zgłaszająca/y organizację**

Nazwa instytucji /Imię i nazwisko:

Adres i telefon:

Osoba do kontaktu (imię i nazwisko):

Adres e-mail:

1. **Akceptacja regulaminu konkursu** (W przypadku akceptacji Regulaminu należy poniżej wpisać: datę, miejscowość, opatrzeć podpisem i pieczęcią. Brak akceptacji Regulaminu wyklucza z dalszego postępowania konkursowego).

Akceptuję Regulamin Konkursu „Nowosolskie Kryształy Wolontariatu”, IV edycja, 2024 rok.

data, miejscowość podpis, i/lub pieczęć

1. **Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Miejski w Nowej Soli moich danych osobowych w zakresie informacji podanych powyżej w formularzu zgłoszeniowym, w celu związanym z organizacją konkursu „Nowosolskie Kryształy Wolontariatu”, zgodnie z 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) (Dz.U.UE.L.2016.119.1. z dnia 4 maja 2016 r.), zwanym dalej RODO. Przyjmuję do wiadomości, że podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakich zostały zebrane.

data, miejscowość czytelny podpis osoby zgłaszającej

# **Część II.** Wypełniają wszyscy, zarówno zgłaszający Kandydata, jak i podmioty/ osoby, które same się zgłaszają.

1. **Dane Kandydata**

Nazwa / Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon:

Numer KRS/nazwa i numer innej właściwej ewidencji (w przypadku organizacji pozarządowych):

Adres e-mail:

Adres strony www:

Osoba do kontaktu (imię i nazwisko):

1. **Wybór kategorii (Kandydat może ubiegać się o tytuł Laureata w ramach jednej Kategorii Konkursu).**

SZKOŁY PODSTAWOWE SZKOŁY PONADPODSTAWOWE

MIESZKAŃCY (OSOBY FIZYCZNE) GRUPY INICJATYWNE

ORGANIZACJE POZARZĄDOWE

PRZEDSIĘBIORSTWA

**Data rozpoczęcia działalności:**

**Cel/misja:**

**Liczba wolontariuszy współpracujących z organizacją:**

1. **Opis działalności**

(Opis powinien zawierać informacje na temat prowadzonej działalności w roku 2023, w miesiącach styczeń-listopad, obrazując skalę i po- tencjał organizacji/ osoby. Syntetyczne informacje na temat realizowanych w tym okresie działań i podejmowanych inicjatyw, w tym: ich charakter, rodzaj uczestników, celowość realizacji, nawiązane partnerstwa, użyteczność, skalę potrzeb, na które odpowiadają podejmowane działania, społeczne znaczenie powziętej inicjatywy itp.):

1. **Przyznane nagrody, wyróżnienia, rekomendacje** (Proszę wymienić):

**Szanowni Państwo, termin nadsyłania Formularza Konkursowego upływa 20 listopada 2024 r. (liczy się data wpływu do Urzędu Miejskiego w Nowej Soli).**