Załącznik
do Regulaminu Konkursu „Mazowieckie Barwy Wolontariatu”

„Mazowieckie Barwy Wolontariatu – edycja 2017”
FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

1	**Imię i nazwisko kandydata** lub **nazwa grupy wolontariuszy** oraz ogólne wskazanie zajęcia wykonywanego przez kandydata lub rodzaju grupy (np.: uczeń, student, pracujący, bezrobotny, emeryt lub stowarzyszenie, grupa nieformalna, szkolne koło wolontariatu itp.)
2	**Rok urodzenia wolontariusza** (w przypadku zgłoszeń pojedynczych kandydatów)
3	**Kontakt do kandydata** lub p**rzedstawiciela grupy wolontariuszy** Telefon: e-mail:
4	**Nazwa organizacji/instytucji zgłaszającej kandydata do konkursu lub potwierdzającej jego działalność**
5	**Kontakt do organizacji/instytucji zgłaszającej/potwierdzającej działalność** Adres pocztowy: Telefon: e-mail:
6	**Osoba, którą należy powiadomić w przypadku uzyskania przez kandydata tytułu Laureata konkursu** (kandydat lub osoba reprezentująca organizację/instytucję zgłaszającą kandydata w kontaktach z organizatorem konkursu): Imię i nazwisko: Telefon: e-mail:

Dla każdego zgłoszenia proszę wypełnić odrębny formularz.

Do formularza **dołączyć należy opis działalności nominowanej osoby/grupy** pod kątem następujących kryteriów oceny: zaangażowanie, innowacyjność, skuteczność, partnerstwo.

Opis powinien być zamieszczony na **maksymalnie 4 stronach w formacie A4** i dołączony do formularza zgłoszeniowego. Opis może mieć dowolną formułę np. wspomnienie, relację, refleksje, pamiętnik itp.

Opis musi być sporządzony w formie maszynopisu, wydruku komputerowego lub pliku tekstowego w dowolnym formacie umożliwiającym kopiowanie tekstu np. PDF, DOC, OTD (dla zgłoszeń w wersji elektronicznej. **Inne materiały (np.: filmy, materiały audio, prezentacje multimedialne) nie będą brane pod uwagę ze względu na brak możliwości dostarczenia ich członkom kapituły oceniającej zgłoszenia).**

Formularz wraz z dołączonym opisem działalności nominowanego kandydata należy przesłać do dnia **29 września 2017 r.** (decyduje data wpływu zgłoszenia do Urzędu Marszałkowskiego Województwa Mazowieckiego w Warszawie):

1) w wersji papierowej: na adres Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego w Warszawie, ul. Okrzei 35, 03-715 Warszawa – osobiście lub za pośrednictwem poczty;
2) lub w wersji elektronicznej – pocztą elektroniczną na adres dialog@mazovia.pl (formularz zgłoszeniowy – powinien być przesłany w formie skanu - 1 plik w formacie *.pdf)

Nominowani kandydaci wyrażają zgodę na przetwarzanie ich danych osobowych przez organizatora konkursu w sprawach dotyczących jego realizacji, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 oraz publikacji nadesłanych prac. (Dz. U. Nr. 133, poz 883).

Dane będą przetwarzane w celu wyłonienia laureatów konkursu „Mazowieckie Barwy Wolontariatu", a podanie ich jest dobrowolne. Dane laureatów konkursu zostaną przekazane Stowarzyszeniu Centrum Wolontariatu w Warszawie w celu realizacji finału ogólnopolskiego konkursu „Barwy Wolontariatu"

W przypadku wygranej w konkursie, kandydaci wyrażają zgodę na opublikowanie swoich danych osobowych w zakresie: imię, nazwisko, wizerunek (zdjęcie), na stronach internetowych Urzędu Marszałkowskiego Województwa Mazowieckiego w Warszawie w prasie i w mediach.

Administratorem danych osobowych jest Marszałek Województwa Mazowieckiego, Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa.

Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści tych danych i ich poprawiania.

Podpis kandydata:

Podpis zgłaszającego: