***Załącznik Nr 1***

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**w konkursie pn. „Wolontariusz inicjatyw obywatelskich” realizowanym w ramach zadania publicznego pn. „Działamy lokalnie i ekologicznie w powiecie płockim"**

 **KATEGORIA: WOLONTARIAT INDYWIDUALNY**

**1.Dane kontaktowe osoby/organizacji zgłaszającej kandydata/tkę**:

Imię i nazwisko ………………………………………………………………………

E-mail ……………………………………………………………………..……..……….

Telefon ……………………………………………………………………….……….

Instytucja/Organizacja/Szkoła/Firma Zgłaszająca:

…………………………………………………………………………………….

**2.Dane kontaktowe kandydata/tki**:

Imię i nazwisko ……………………………………………………………

E-mail …………………………………………………………………………….

Telefon ……………………………………………………………………….

**3. OPIS KANDYDATA/KI** (Opis powinien być zamieszczony na max. 3 stronach maszynopisu)

* 1. Kilka słów o kandydacie/tce:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. Częstotliwość i systematyczność działania kandydata/tki:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

* 1. Rodzaj działania/ wydarzenia z udziałem kandydata/ki (opis, zdjęcia, linki do inicjatyw):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

* 1. Grupa/osoba indywidualna na rzecz której działa kandydat/ka (można wpisać nazwę stowarzyszenia, lub grupę odbiorców np. osoba/y starsze, dzieci, niepełnosprawni, mieszkańcy powiatu płockiego i sierpeckiego)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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: 09-400 Płock, ul. Bielska 57a, lokal 212.** Zgłoszenia przyjmowane są do **30 listopada 2023**.**.** Można również dołączyć rekomendacje wolontariusza/ki.

**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: 09-400 Płock, ul. Bielska 57a, lokal 212)**. 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: 09-400 Płock, ul. Bielska 57a, lokal 212) oraz Powiat Płocki, na potrzeby konkursu **„Wolontariusz inicjatyw obywatelskich”.**
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