**Załącznik nr 2**

**ARKUSZ ZGŁOSZENIOWY**

**DO KONKURSU „BYDGOSKI WOLONTARIUSZ ROKU 2017”**

**- OPIEKUN WOLONTARIATU**

**UWAGA!**

1. **Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z Regulaminem Konkursu „ Bydgoski Wolontariusz Roku 2017”.**
2. **Wniosek należy wypełnić komputerowo.**
3. **Wypełniony arkusz należy złożyć drogą e-mail na adres: marlena.plebanska@um.bydgoszcz.pl.**
4. **Do arkusza mogą zostać załączone opinie, zdjęcia, informacje prasowe, kopie dyplomów itp.**
5. **Za skutecznie złożone uznaje się wyłącznie wnioski kompletne tj. składające się z arkusza zgłoszeniowego, wypełnionego i złożonego zgodnie z zasadami określonymi w Regulaminie konkursu.**
6. **Dodatkowych informacji udziela Marlena Plebańska tel. 52 5858727; e-mail: Marlena.plebanska@um.bydgoszcz.pl**

**CZĘŚC I -DANE UCZESTNIKA KONKURSU**

1. Imię i nazwisko:

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

1. Data urodzenia :

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

1. Ulica:

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

1. Kod pocztowy:

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

1. Miasto:

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

1. Telefon:

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

1. Adres e-mail:

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

**CZĘŚĆ II- INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE NT. DZIAŁALNOŚCI WOLONTARIUSZA**

1. Miejsce sprawowania opieki wolontariackiej:

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

1. Czas sprawowania opieki nad wolontariatem:

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

1. Formy opieki nad wolontariuszami:

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

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

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

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

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

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

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

\*należy wskazać konkretne zadania realizowane w trakcie sprawowania opieki (pełne nazwy podejmowanych przedsięwzięć, instytucji, na rzecz których wolontariusz pracuje, dokładne terminy ich realizacji, częstotliwość ich realizacji w ciągu roku, liczbę osób, na rzecz których kandydat pracuje, czas pracy poświęcany na wolontariat, nowatorskie działania podejmowane w zakresie wolontariatu), efekty realizowanych działań.

1. Czy opiekun brał udział w poprzednich edycjach konkursu? Jeśli tak, to w których roku i czy uzyskał tytuł laureata /wyróżnionego w poprzednich edycjach konkursu?

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

1. W jaki sposób opiekun pracował nad podniesieniem swoich umiejętności i kompetencji?

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

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

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

\*np. podać nazwy, terminy, tematykę i organizatora szkoleń, spotkań lub inne formy podnoszenia kompetencji.

1. Dotychczasowe osiągnięcia opiekuna w organizacji pracy wolontariackiej:

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

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

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

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

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

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

1. Uzasadnienie zgłoszenia-rekomendacja przedstawiciela organizacji/placówki/instytucji:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

pieczątka organizacji/placówki/instytucji imię i nazwisko

 przedstawiciela organizacji/ placówki/instytucji

………………………………….. ……………………………………………..

1. Załączniki:

-

-

-

**Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem konkursu i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach niezbędnych do przeprowadzenia powyższego konkursu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku przez Organizatora w celach wynikających z zasad realizacji, dokumentowania i promocji konkursu zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych.**

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

Czytelny podpis wolontariusza Miejscowość, data