Załącznik nr 1

do Regulaminu Konkursu „Wolontariusz działający na rzez mieszkańców miasta

Tczewa w okresie pandemii”

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY -**

**WOLONTARIUSZ DZIAŁAJĄCY NA RZECZ MIESZKAŃCÓW MIASTA TCZEWA W OKRESIE PANDEMII**

1. Nazwa organizacji/instytucji lub imię i nazwisko osoby zgłaszającej kandydata do
wyróżnienia:

…………………………………………………………………………………………………

2. Adres, telefon, e-mail zgłaszającego:

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

3. Osoba reprezentująca organizację/instytucję w kontaktach z organizatorem konkursu; adres, telefon, e-mail:

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

4. Imię i Nazwisko osoby nominowanej:

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

5. Adres, telefon, e-mail zgłaszanej osoby:

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

6. Opis działalności zgłaszanego wolontariusza w okresie pandemii:

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

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

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

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

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

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

Przesłanie formularza zgłoszeniowego jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych zawartych w powyższym formularzu, w celach związanych z realizacją konkursu „Wolontariusz działający na rzecz mieszkańców miasta Tczewa w okresie pandemii”. Zostałam/łem poinformowana/ny o planowanej formie i zakresie wykorzystania moich danych osobowych w sposób nienaruszający moich dóbr osobistych oraz o prawach wynikających z RODO. Przyjmuję do wiadomości, że wycofanie zgody jest możliwe w każdym czasie, w szczególności w sytuacji naruszenia przez Administratora dóbr osobistych. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

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

CZYTELNY podpis zgłaszającej/ego podpis kandydata/kandydatki

Wypełniony formularz należy przesłać poczta elektroniczną na adres e-mail: jablonska@um.tczew.pl.