



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY „Razem Możemy Więcej”

Nazwa i adres wnioskodawcy (kto zgłasza):

.....
.....

Nazwa (lub imię i nazwisko) i adres zgłaszanej instytucji lub osoby, w tym telefon kontaktowy (kogo zgłaszam):

.....
.....

Kategoria zgłoszenia: (przy właściwej wstawić znak **X**)

- **Kategoria I.** Działanie warte naśladowania
- **Kategoria II.** Wspólne działania (sponsor)
- **Kategoria III.** Wolontariusz Roku

Opis dokonań lub konkretnego działania zrealizowanego w 2014 lub w 2015 roku.

W miarę możliwości proszę odpowiedzieć na jak największą liczbę pytań. Można dołączyć dodatkową kartkę z większym opisem wybranego punktu lub inne załączniki (np. zdjęcia, artykuły prasowe). *Mile widziane dołączenie krótkiej prezentacji multimedialnej (2-3 min.), która zostałaby ewentualnie wykorzystana do przedstawienia kandydata podczas finału konkursu.*

Zgłoszenie w kategorii III może dotyczyć wieloletniej działalności wolontariusza.

1. Nazwa (tytuł) lub charakter przedsięwzięcia (np. turniej sportowy, konkurs literacki, wolontariat w szpitalu):

.....
.....

2. Do kogo przedsięwzięcie było skierowane (np. osoby starsze, uczniowie, dzieci niepełnosprawne, osoby bezrobotne)?

.....
.....

3. Gdzie przedsięwzięcie zostało zrealizowane (teren powiatu, gminy, wieś, osiedle, szkoła, szpital itp.)?

.....
.....

.....
4. Jaki był cel i program przedsięwzięcia/zakres działalności/pomocy udzielonej przez sponsora/ działania wolontariusza?

.....
.....
5. Jakie osiągnięto rezultaty (np. ilu osobom udzielono pomocy, ile osób uczestniczyło w wydarzeniach, co się zmieniło w wyniku realizowanego działania, jakie pozostały trwałe rezultaty np. wydano publikacje, opracowano materiały, kupiono książki)?

.....
.....
6. Instytucje lub osoby wspierające działanie (kto i w jaki sposób pomógł np. finansowo, rzeczowo, wykonał bezpłatne usługi, szkolenia, przygotował wolontariusza do akcji itp.).

.....
.....
Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.).

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis i pieczęć zgłaszającego **oraz telefon kontaktowy**)