Bony Edukacyjne- formularz zgłoszeniowy

Regionalne Centrum Wolontariatu w Elblągu w partnerstwie z Federacją FOSa z Olsztyna jako regionalny operator Programu Korpus Solidarności zaprasza Wolontariuszy do aplikowania o bony edukacyjne.

Aplikować mogą wolontariusze, którzy :
a) Mają aktywne konto oraz potwierdzoną przynajmniej jedną godzinę pracy wolontariackiej w Systemie Obsługi Wolontariatu, ukończyli 13 lat, wolontariusze, mieszkają na terenie województwa warmińsko-mazurskiego,
b) grupa wolontariuszy na czele z Liderem, który musi być osobą pełnoletnią, mieszkać na terenie województwa warmińsko-mazurskiego i mieć aktywne konto w Systemie Obsługi Wolontariatu wraz z potwierdzoną przynajmniej jedną godziną pracy wolontariackiej, a pozostali wolontariusze wchodzący w skład grupy muszą mieć ukończone 13 lat i mieszkać na terenie województwa warmińsko-mazurskiego.

\*w przypadku osób niepełnoletnich wymagana jest zgoda rodzica/ opiekuna prawnego.

Uczestnik Konkursu musi spełniać wszystkie kryteria zawarte w Regulaminie Konkursu na Bony Edukacyjne.
Życzymy powodzenia.

Regionalne Centrum Wolontariatu w Elblągu,
Federacja FOSa z Olsztyna.

\*Wymagane

1.Dane kontaktowe

Prosimy o wpisanie danych kontaktowych Wolontariusza lub Lidera Grupy Wolontariackiej aplikującego/cych o Bon Edukacyjny.

Imię i nazwisko Wolontariusza lub Lidera Grupy \*

………………………………………………

Adres zamieszkania \*

……………………………………………..

Data urodzenia \*

……………………………………………..

Adres e-mail \*

…………………………………………….

Numer kontaktowy \*

…………………………………………….

Czy posiadasz aktywne konto w Systemie Obsługi Wolontariatu? Brak konta uniemożliwia udział w Konkursie. \*

* TAK
* NIE

2.Sposób realizacji bonu

Bon edukacyjny możesz otrzymać indywidualnie lub w ramach grupy, której lider musi być osobą pełnoletnią i mieć aktywne konto w Systemie Obsługi Wolontariatu. Pamiętaj, że maksymalna wartość bonu to 1000 zł.

Czy zrealizujesz bon edukacyjny indywidualnie w czy grupie? \*

* INDYWIDUALNIE
* GRUPOWO

Jeśli zrealizujesz bon w grupie, opisz jej skład ( podaj imiona i nazwiska wszystkich członków grupy).Pamiętaj, że lider grupy musi być osobą pełnoletnią i mieć aktywne konto oraz zatwierdzoną co najmniej jedną godzinę pracy wolontariackiej w Systemie Obsługi Wolontariatu.

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

3. Doświadczenie wolontariackie

Prosimy o szczegółowy opis dotychczasowych działań wolontariackich z uwzględnieniem potwierdzenia o odbytym wolontariacie.

Jakie jest Twoje/ Grupy doświadczenie wolontariackie? Jak długo jesteś/ jesteście wolontariuszem/wolontariuszami? W jakiej placówce i/ albo podczas jakich akcji? \*

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

Z jakiego działania wolontariackiego jesteś/ jesteście najbardziej dumny/a/ dumni? Jaki wpływ Twoje/ Wasze działania mają na społeczność lokalną? \*

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

Dlaczego chcesz/ chcecie zrealizować bon edukacyjny? \*

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

W jaki sposób bon edukacyjny pomoże Ci/ Wam w rozwoju swoich kompetencji wolontariackich? \*

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

Jaki jest Twój/ Grupy cel realizacji bonu? W czym może realnie pomóc? W jaki sposób ocenisz, czy bon pozytywnie wpłynął na rozwój Twoich/ Grupy kompetencji?

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

Opisz, co zrealizujesz w ramach bonu. Podaj wstępny harmonogram szkolenia/ seminarium lub innej formy edukacyjnej. \*

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

Prosimy o krótki opis kursu/ szkolenia, w ramach których będziesz realizować Bon oraz kosztorys. Maksymalna kwota dotacji wynosi 1000 zł. \*

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

4. Zgody

Prosimy o zapoznanie się z treścią zgód, których akceptacja jest warunkiem uczestnictwa w Konkursie na Bony Edukacyjne.

**INFORMACJA dotycząca OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH związanych
z uczestnictwem w Akcjach Regionalnego Centrum Wolontariatu w Elblągu**

Zgodnie z obowiązkiem nałożonym art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (RODO), poniżej przekazujemy informacje dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych:

1. administratorem danych osobowych jest Stowarzyszenie Regionalne Centrum Wolontariatu w Elblągu, ul. Związku Jaszczurczego 17/26 (dalej: Administrator).
2. dane osobowe przetwarzane będą w celu: ***realizacji działań statutowych stowarzyszenia .*** Dane osobowe w zakresie: imię, nazwisko, wizerunek (zdjęcie, video), zakres działalności, w szczególności wolontariackiej opublikowane będą na stronach internetowych stowarzyszenia, w publikacjach, materiałach promocyjnych oraz w prasie i w mediach. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie ***art. 6 ust. 1 lit. e RODO***.
3. dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat, w każdym czasie przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
4. jeżeli uważa Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, ma Pani/Pan prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
5. podanie danych osobowych ***jest dobrowolne, lecz jest warunkiem uczestniczenia
w akcjach wolontarystycznych***
6. W każdej chwili przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych. Cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

**Oświadczenie \***

|  |
| --- |
| * **TAK- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie określonym w powyższej informacji.**
 |

* **NIE- Nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie określonym
w powyższej informacji.**

\*W przypadku osób niepełnoletnich wymagana jest zgoda rodzica/ opiekuna prawnego. Brak zgody uniemożliwia udział w Konkursie. Zgoda jest dostępna tutaj: prosimy o jej załączenie z formularzem aplikacyjnym.