

Załącznik nr 3 do Regulaminu konkursu ”Zasłużony dla wolontariatu 2014”

Wniosek do tytułu „Zasłużony dla Wolontariatu 2014” w kategorii V

osoba/ instytucja działająca na rzecz osób niepełnosprawnych

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Informacje dotyczące osoby/instytucji** | | |
| Imię i nazwisko/ nazwa instytucji | | Wiek osoby/ lata działalności instytucji |
| Adres zamieszkania/ adres siedziby instytucji (ulica, kod pocztowy, miejscowość): | | Telefon/adres e-mail: |
| Krótka charakterystyka osoby/ instytucji *(maks.: 1 strona)*: | | |
| Obszar/rodzaj działalności, przedsięwzięcia/działania w jakich osoba/instytucja brał/ brała udział *(maks.: 1 strona)*: | | |
| Uzasadnienie nominacji *(maks.: 1 strony)*:  . | | |
| Okres działalności: |  | |
| Częstotliwość działalności : |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje dotyczące osoby/instytucji/organizacji nominującej lub dane osoby/ instytucji nominującej.** | |
| Imię i nazwisko osoby nominującej lub pełna nazwa instytucji/ organizacji nominującej | |
| Adres osoby/ instytucji/ organizacji nominującej (ulica, kod pocztowy, miejscowość) | Telefon kontaktowy: |
| Faks |
| Adres e-mail: | |
| Imię i nazwisko, funkcja, telefon, e-mail osoby mogącej udzielić informacji uzasadniających nominację: | |

Załączniki do wniosku nominacyjnego:

1. Zdjęcia
2. Relacje (np. prasowe)
3. Rekomendacje
4. Inne:………………………
5. …………………………....
6. ……………………………

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych przedstawionych we wniosku nominacyjnym przez organizatora konkursu w sprawach dotyczących realizacji Konkursu, zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926).

Data: …………………………………… Podpis nominującego

Pieczęć osoby/ instytucji/ organizacji