**Załącznik nr 2**

**ARKUSZ ZGŁOSZENIOWY**

**DO KONKURSU „BYDGOSKI WOLONTARIUSZ ROKU 2020”**

**- OPIEKUN WOLONTARIATU**

**UWAGA!**

1. **Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z Regulaminem Konkursu „ Bydgoski Wolontariusz Roku 2020”.**
2. **Wniosek należy wypełnić komputerowo.**
3. **Wypełniony i podpisany oraz zeskanowany arkusz należy złożyć drogą e-mail na adres:** [**wolontariat@um.bydgoszcz.pl**](mailto:wolontariat@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 Karolina Jaruszewska, Marlena Plebańska tel. 52 5859 273; 52 58 58 727 e-mail:** [**wolontariat@um.bydgoszcz.pl**](mailto:wolontariat@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 niżej wymienionym aktem prawnym. 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.**

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych.**

(Przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie Art. 6 ust.1 lit. b,   
**RODO** - **przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy**)

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest

**Gmina Miasto Bydgoszcz z siedzibą przy ul. Jezuickiej 1, 85-102 Bydgoszcz**

1. W sprawach związanych z ochroną swoich danych osobowych możecie się Państwo kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych za pomocą e-mail:

[**iod@um.bydgoszcz.pl**](mailto:iod@um.bydgoszcz.pl)

lub pisemnie na adres:

**Urząd Miasta Bydgoszczy,   
Inspektor Ochrony Danych,   
ul. Jezuicka 1,   
85-102 Bydgoszcz**

1. Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji naboru kandydatów do konkursu Bydgoski Wolontariusz Roku 2020. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne dla realizacji procesu rekrutacji kandydatów do konkursu Bydgoski Wolontariusz Roku 2020 wynikającego z regulaminu ww. konkursu.
2. Niewyrażenie zgody będzie skutkowało nie możnością wzięcia udziału w procesie rekrutacji .
3. Państwa dane osobowe będą udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
4. Do Państwa danych osobowych mogą mieć dostęp, wyłącznie na podstawie zawartych umów powierzenia przetwarzania, podmioty zewnętrzne realizujące usługi na rzecz Urzędu Miasta Bydgoszczy,
5. Państwa dane osobowe przetwarzane będą przez okres 12 lat wynikający z obowiązujących przepisów prawa w szczególności ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz aktach wykonawczych do tej ustawy.
6. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych jesteście Państwo uprawnieni do:

Dostępu do swoich danych osobowych.

Poprawiania swoich danych osobowych.

Cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. W celu zgłoszenia wycofania zgody należy przesłać informację na adres [ngo@um.bydgoszcz.pl](mailto:ngo@um.bydgoszcz.pl) .

Wniesienia żądania usunięcia danych w przypadku cofnięcia zgody na ich przetwarzanie.

Wniesienia żądania ograniczenia przetwarzania danych wyłącznie do ich przechowywania w przypadku:

i. zakwestionowania prawidłowości danych lub podstawy prawnej ich przetwarzania,

ii. potrzeby zapobieżenia usunięcia Państwa danych, pomimo wygaśnięcia prawnego tytułu do ich przetwarzania przez Urząd, w celu umożliwienia Państwu ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń,

Wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

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

Czytelny podpis wolontariusza Miejscowość, data