**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA BON EDUKACYJNY – nabór uzupełniający
realizowanego w ramach „Korpusu Solidarności – Programu Wspierania i Rozwoju Wolontariatu Systematycznego na lata 2018-2030 na terenie województwa opolskiego”**

W przypadku pytań prosimy o kontakt pod numerem: 535446389. Wypełniony formularz zgłoszeniowy prosimy przesłać w wersji elektronicznej na adres: biuro@ocwip.pl w nieprzekraczalnym terminie **do dnia 05.12.2024** do godziny 12:00

|  |  |
| --- | --- |
| Wolontariusz | Wolontariusz (w przypadku 2 wolontariuszy wpisać dane 2 wolontariuszy) |
| Imię i nazwisko |  |
| Tel. Komórkowy |  |
| Adres e-mail |  |
| Miejscowość zamieszkania  |  |
|  Nazwa instytucji w której jesteś wolontariuszem(nazwa, miejscowość) |  |
| Rejestracja w Systemie Obsługi Wolontariusza | ☐ TAK data: ……………………. ☐ NIE\*  |
| Jak długo jesteś wolontariuszem ( podaj w latach lub miesiącach) |  |

|  |
| --- |
| **Szczegółowe uzasadnienie:** |
| Cele bonu edukacyjnego: |  |
| Termin realizacji: |  |
| Forma realizacji: |  |
| **Uzasadnienie przeznaczenia bonu edukacyjnego oraz adekwatność doboru narzędzi do zakładanych do osiągnięcia celów:**  |
| **Zakładane rezultaty (jak wykorzystasz/ wykorzystacie bon do pracy wolontariackiej):** |
| **Forma i rodzaj promocji Korpusu Solidarności (wskaż propozycje działań promocyjnych):** |
| **Ogólny kosztorys wydatkowania bonu edukacyjnego** |
| Nazwa kosztu i sposób kalkulacji *(np. 5 szt. x 10 zł/szt.)* | Suma zł  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Dodatkowe uwagi i wyjaśnienia dotyczące zaplanowanych działań i budżetu – jeśli dotyczy** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Miejscowość:** |  | **Data:** |  |
| **Imię:** |  | **Nazwisko:** |  |

**Obowiązek informacyjny dla uczestników w związku z przetwarzaniem danych osobowych:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Opolskie Centrum Wspierania Inicjatyw Pozarządowych** (dalej: „ADMINISTRATOR”),
z siedzibą ul. Damrota 4/36, 45-064 Opole. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: ul. Damrota 4/36, 45-064 Opole lub drogą mailową: biuro@ocwip.pl.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym: iodo@rt-net.pl**.**
3. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
4. Przetwarzanie danych odbywa się w celu:
5. promowania realizowanego projektu oraz działalności Administratora poprzez utrwalenie i rozpowszechnienie wizerunku w postaci zdjęć na stronach internetowych, w mediach społecznościowych Administratora – art. 6 ust. 1 lit. a RODO – dane będą przechowywane do czasu wycofania zgody oraz zgodnie z przepisami prawa dotyczącymi archiwizacji;
6. udziału w projekcie „Opolski Korpus Solidarności” - art. 6 ust. 1 lit. b, e RODO – dane będą przechowywane przez 5 lat od zakończenia projektu;
7. sprawozdania i rozliczenia projektu– art. 6 ust. 1 lit. c RODO – dane będą przechowywane przez 5 lat od zakończenia projektu.
8. Dane osobowe nie pochodzą od stron trzecich.
9. Administrator nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10. Administrator będzie przekazywał dane osobowe podmiotom przetwarzającym na podstawie zawartych umów powierzenia danych osobowych, Narodowego Instytutu Wolności – Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego, dostawców programów księgowych.
11. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz o prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
12. Skargę na działania Administratora można wnieść do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
13. Podanie danych osobowych jest wymogiem do wzięcia udziału w projekcie. Zgoda na utrwalenie i rozpowszechnienie wizerunku jest dobrowolna.
14. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

Ja, …………………………………………zapoznałam/em się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych.

……………………………………… ……………………………………

/data/ /podpis uczestnika/

Wyrażam zgodę na:

☐ wyrażam zgodę na utrwalenie i publikację mojego wizerunku na stronach internetowych i w mediach społecznościowych Administratora;

……………………………………… ……………………………………

/data/ /podpis uczestnika/