



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA UCZNIÓW I UCZENNIC  
DO PROJEKTU „KAŻDY MOŻE ZOSTAĆ WOLONTARIUSZEM”  
ZESPÓŁ SZKÓŁ W JEŻOWEM IM. KS. STANISŁAWA STASZICA**

Numer projektu	WwSiP/2016/142
Tytuł projektu	Każdy może zostać wolontariuszem

**1. DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SWOJE UCZESTNICTWO W PROJEKCIE:**

Imię:	Nazwisko:	
Klasa:	Płeć: <input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna	
Data urodzenia: _ _ - _ _ - _ _ _ _ _	Miejsce urodzenia: _____	Wiek w latach:
PESEL _ _ _ _ _ _ _ _	Adres zamieszkania:	
Dane do kontaktu ( <u>obowiązkowo przynajmniej jeden numer telefonu</u> ):	ul. _____ nr _____	
telefon stacjonarny: _____ - _____	miejscowość _____	
telefon komórkowy: _____	kod pocztowy _ _ - _ _ _ _ pocztą _____	
e-mail: _____	województwo _____	
	obszar wiejski: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	

**2. OPIS DOTYCZĄCEJ AKTYWNOŚCI I DZIAŁALNOŚCI WOLONTARIACKIEJ, OPIS ZAINTERESOWAŃ I UMIEJĘTNOŚCI**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**3. UZASADNIENIE POTRZEBY UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....





#### 4. INFORMACJE NA TEMAT DZIAŁAŃ ZAPLANOWANYCH W RAMACH PROJEKTU

W okresie październik - grudzień 2016 r. wolontariusze wezmą udział w następujących działaniach\*:

- 1) powołanie i udział w działalności Szkolnego Klubu Wolontariatu,
- 2) zajęcia zwiększające kompetencje wolontariuszy „Wsparcie na starcie” (2 godziny),
- 3) warsztaty dla wolontariuszy: „Prowadzenie zabaw integracyjnych” (8 godzin),
- 4) przeprowadzenie imprezy środowiskowej „Andrzejki” dla młodszych uczniów (2 godziny),
- 5) nawiązanie współpracy z instytucjami i wolontariuszami: spotkanie z przedstawicielem „Caritas” w szkole,
- 6) promocja idei wolontariatu: udział w obchodach Międzynarodowego Dnia Wolontariatu organizowanych przez Liceum Ogólnokształcące im. Stefana Czarnieckiego w Nisku,
- 7) zbiórka żywności: wykonywanie i rozwieszenie plakatów, przyjmowanie produktów, pakowanie.

\* Udział wolontariusza w działaniach 1-2 jest obowiązkowy, udział w wybranych działaniach 3-7 zostanie ustalony z opiekunem Szkolnego Klubu Wolontariatu.

#### 5. OŚWIADCZENIA:

1. Świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że podane przez mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.
2. W związku z przystąpieniem do projektu „Każdy może zostać wolontariuszem” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w myśl art. 23 ust.1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity ustawy Dz. U. z 2015 r., poz. 2135, z późn. zm.). Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Każdy może zostać wolontariuszem”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach zadania publicznego pn.: „Każdy może zostać wolontariuszem”. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
3. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem rekrutacji oraz akceptuję warunki w nim zawarte.
4. Wyrażam wolę uczestnictwa w projekcie i oświadczam – pod groźbą odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające mnie do udziału w projekcie (**deklaracja uczestnictwa w projekcie**).
5. Zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest finansowany ze środków Ministerstwa Edukacji Narodowej.
6. Na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. z 2016 r. poz. 666, 1333 z późn. zm.) dobrowolnie wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie zdjęcia / zdjęć z moim wizerunkiem bez konieczności każdorazowego ich zatwierdzania.

.....  
Data i podpis ucznia/uczennicy

.....  
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w projekcie „Każdy może zostać wolontariuszem”.

.....  
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

