**Formularz zgłoszeniowy do konkursu**

**,,Wolontariusz Roku 2017 Powiatu Ropczycko-Sędziszowskiego’’**

**1………………………………………………………………………………………………….**

**…………………………………………………………………………………………………...**

Nazwa instytucji/osoby zgłaszającej laureata i potwierdzającej jego działalność

**2………………………………………………………………………………………………….**

**…………………………………………………………………………………………………...**

Adres, telefon, e-mali instytucji/osoby

**3………………………………………………………………………………………………….**

Nazwisko i imię osoby reprezentującej instytucję zgłaszającą

**4………………………………………………………………………………………………….**

Nazwisko i imię wytypowanego kandydata, adres i tel.

**5………………………………………………………………………………………………….**

Uzasadnienie wyboru

**…………………………………………………………………………………………………...**

**…………………………………………………………………………………………………...**

**…………………………………………………………………………………………………...**

Niniejszym oświadczam, że: zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016r., poz. 922 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z realizacją konkursu ,,Wolontariusz Roku 2017 Powiatu Ropczycko-Sędziszowskiego’’

.………………………………... …………………………………

Imię i Nazwisko data i podpis.

Niniejszym oświadczam, że: zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016r., poz. 922 z późn. zm.) wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku przez Starostwo Powiatowe w Ropczycach do promowania działań związanych z realizacją konkursu ,,Wolontariusz Roku 2017 Powiatu Ropczycko-Sędziszowskiego’’, poprzez upowszechnianie zdjęć oraz materiałów filmowych.

.………………………………... …………………………………

Imię i Nazwisko data i podpis.

……………………

Podpis kandydata

…………………….…………….

Pieczątka i podpis

instytucji/osoby zgłaszającej kandydata