



**„Mazowieckie Barwy Wolontariatu”
FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

ZGŁOSZENIE KANDYDATA DO KATEGORII (Kandydat może być zgłoszony tylko w **JEDNEJ KATEGORII**):

- | | | |
|---|---------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> wolontariat młodzieży | <input type="checkbox"/> indywidualny | <input type="checkbox"/> grupowy |
| <input type="checkbox"/> wolontariat dorosłych aktywnych społecznie | <input type="checkbox"/> indywidualny | <input type="checkbox"/> grupowy |
| <input type="checkbox"/> wolontariat seniorów | <input type="checkbox"/> indywidualny | <input type="checkbox"/> grupowy |
| <input type="checkbox"/> Nagroda mieszkańców Mazowsza | | |
| <input type="checkbox"/> kategoria specjalna – pomoc Ukrainie | | |

I. Informacje dotyczące Kandydata

1. Dane Kandydata

1) imię i nazwisko/nazwa grupy/nazwa organizacji pozarządowej:

.....

2) telefon:

3) e-mail:

4) podregion/powiat:

2. Charakterystyka działalności Kandydata

1) Działalność społeczna w okresie **od 1 września 2022 roku do 31 sierpnia 2023 roku**

a) różnorodność podejmowanych działań, inicjatyw, innowacyjność, trafność udzielonej pomocy/wsparcia (Pytania pomocnicze: W jakie aktywności, akcje, programy wolontariusz /grupa wolontariuszy/ był zaangażowany? Kim są beneficjenci pomocy? Jakim jednostkom, grupom społecznym wolontariusz udzielał wsparcia/pomocy? Jaka była forma pomocy, której udzielał wolontariusz? Jaka była rola wolontariusza w opisywanej działalności społecznej? Z jakimi organizacjami na Mazowszu wolontariusz współpracował?)

.....
.....
.....

b) zakres i efektywność działań, w tym: liczba osób objętych pomocą/wsparciem oraz ich charakterystyka, obszar działań, częstotliwość udzielanej pomocy/wsparcia (Pytania pomocnicze: Jaki był zakres i częstotliwość działań wolontariusza? Jakie były efekty działalności wolontariusza w liczbach? W ilu inicjatywach brał udział? Jak często udzielał wsparcia? Ile osób skorzystało z udzielanej przez wolontariusza pomocy? Z iloma organizacjami społecznymi współpracował? Jakie są największe sukcesy i osiągnięcia wolontariusza?)

.....
.....
.....

- 2) Długofalowe zaangażowania oraz współpraca partnerska (opis całokształtu społecznej działalności i współpracy z różnymi podmiotami na przestrzeni 3 ostatnich lat)

.....
.....
.....

3. Uzasadnienie zgłoszenia Kandydata

.....
.....
.....

4. Kilka słów o Kandydacie¹⁾ (proszę o opis działalności Kandydata, jako wizytówki, która będzie opublikowana na stronie www.dialog.mazovia.pl w zakładce > „Wolontariat” > [Mazowieckie Barwy Wolontariatu](#), z którą będą mogli zapoznać się mieszkańcy województwa mazowieckiego i zgłosować wybierając **Laureata w kategorii – Nagroda mieszkańców Mazowsza**)

.....
.....
.....

II. Informacje o Zgłaszającym/potwierdzającym działalność Kandydata

- 1) imię i nazwisko/nazwa organizacji pozarządowej:

.....

- 2) adres:

- 3) telefon:

- 4) e-mail²⁾:

- 5) osoba do kontaktu³⁾: imię i nazwisko, telefon, e-mail

.....

III. Oświadczenie Zgłaszającego o zapoznaniu z regulaminem Konkursu

Oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem Konkursu „Mazowieckie Barwy Wolontariatu” i akceptuję jego warunki oraz wyrażam chęć udziału w Konkursie na zasadach opisanych w Regulaminie.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Zgłaszającego
lub osoby/osób upoważnionej/ych
do reprezentowania Zgłaszającego

¹⁾ Dotyczy tylko Kandydatów zgłoszonych w kategoriach: wolontariat młodzieży, wolontariat dorosłych aktywnych społecznie i wolontariat seniorów.

²⁾ Pole nieobowiązkowe. W przypadku podmiotów podaje się e-mail służbowy niezawierający danych osobowych.

³⁾ Nie dotyczy osób fizycznych.

IV. Oświadczenie Kandydata o zapoznaniu z regulaminem Konkursu

Oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem Konkursu „Mazowieckie Barwy Wolontariatu” i akceptuję jego warunki oraz wyrażam chęć udziału w Konkursie na zasadach opisanych w Regulaminie.

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis Kandydata
(w przypadku osoby małoletniej podpis
rodzica lub opiekuna prawnego/
osoby/osób upoważnionej/ych
do reprezentowania Zgłaszającego)

V. Wyrażam zgodę na zgłoszenie mojej kandydatury/kandydatury małoletniego⁴⁾ do niniejszego Konkursu.

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis Kandydata
(w przypadku osoby małoletniej podpis
rodzica lub opiekuna prawnego/
osoby/osób upoważnionej/ych
do reprezentowania Zgłaszającego)

Zgoda na wykorzystanie wizerunku

1. Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku, utrwalonego jakąkolwiek techniką na wszelkich nośnikach (w tym w postaci fotografii i dokumentacji filmowej) w sprawach dotyczących przyznania nagrody przez Województwo Mazowieckie na potrzeby Konkursu „Mazowieckie Barwy Wolontariatu” zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U z 2022 r. poz. 2509) na zasadach opisanych w regulaminie Konkursu.
2. Zgoda, o której mowa w ust. 1, jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie.
3. Dla potrzeb Konkursu mój wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem, natomiast nagrania filmowe z moim udziałem mogą być cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów powstających na potrzeby Konkursu oraz w celach informacyjnych.
4. Zgoda, o której mowa w ust. 1, obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności rozpowszechnianie w Internecie (w tym na stronach internetowych dialog.mazovia.pl oraz mazovia.pl), w piśmie Samorządu Województwa Mazowieckiego – „Mazowsze. serce Polski” oraz

⁴⁾ Niepotrzebne skreślić.

portalach społecznościowych Facebook, Twitter, YouTube, itp.) oraz zamieszczenie w materiałach promocyjnych i informacyjnych.

5. W przypadku publikacji w portalach społecznościowych, o których mowa w ust. 4 dane mogą być wysyłane do Stanów Zjednoczonych Ameryki, co wiąże się z ryzykiem braku możliwości zapewnienia danym takiego samego poziomu ochrony jak w Europejskim Obszarze Gospodarczym.

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Kandydata
(w przypadku osoby małoletniej podpis rodzica lub opiekuna prawnego/
osoby/osób upoważnionej/ych
do reprezentowania Zgłaszającego)

A. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych dla osób fizycznych (Zgłaszający/Kandydat)

Uprzejmie informuję, że:

- 1) administratorem danych osobowych jest Województwo Mazowieckie, dane kontaktowe: Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego w Warszawie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, tel. (22) 5979-100, e-mail: urząd_marszalkowski@mazovia.pl, ePUAP:/umwm/SkrytkaESP;
- 2) dane kontaktowe do inspektora ochrony danych to e-mail: iod@mazovia.pl.

Pani/Pana dane osobowe:

- 1) będą przetwarzane w związku z dążeniem do zawarcia i realizacji umowy zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b 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), za którą uważa się Regulamin Konkursu „Mazowieckie Barwy Wolontariatu”, w celu przeprowadzenia Konkursu, przyznania, wręczenia dyplomów oraz nagród osobom wykazującym i realizującym aktywność wolontariacką w dowolnym obszarze życia społecznego i upublicznienia informacji o wynikach Konkursu;
- 2) mogą być upubliczniane w zakresie imienia, nazwiska, wizerunku oraz informacji zawartych w uzasadnieniu formularza zgłoszeniowego np. na stronie internetowej Samorządu Województwa Mazowieckiego mazovia.pl oraz dialog.mazovia.pl (dotyczy Laureatów I Wyróżnionych Konkursu), w lokalnej prasie i mediach, w broszurach i artykułach, promujących Konkurs „Mazowieckie Barwy Wolontariatu” oraz być udostępnione podmiotom świadczącym obsługę administracyjno-organizacyjną Urzędu i podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa;
- 3) będą przechowywane nie dłużej niż to wynika z przepisów archiwizacji, dostępnych m.in. na stronie mazovia.pl, w zakładce „Polityka prywatności”;
- 4) nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w celu podjęcia decyzji w sprawie indywidualnej.

W granicach i na zasadach opisanych w przepisach prawa, przysługuje Pani/Panu prawo żądania:

- 1) dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, usunięcia, przeniesienia danych;
- 2) wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych na adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do udziału w Konkursie „Mazowieckie Barwy Wolontariatu”.

B. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych dla osób prawnych (Zgłaszający/Kandydat)

1. Administratorem danych osobowych osób reprezentujących instytucję zgłaszającą kandydata do Konkursu „Mazowieckie Barwy Wolontariatu” oraz osób wskazanych przez instytucję zgłaszającą w formularzu zgłoszeniowym jako osoby do kontaktu jest Województwo Mazowieckie, którego dane kontaktowe to: Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego w Warszawie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, tel. (22) 5979100, e-mail: urzed_marszalkowski@mazovia.pl, ePUAP:/umwm/SkrytkaESP.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować pisząc na adres wskazany w ust. 1 lub adres e-mail: iod@mazovia.pl.
3. Dane osobowe:
 - 1) osób reprezentujących instytucję zgłaszającą kandydata do Konkursu „Mazowieckie Barwy Wolontariatu” będą przetwarzane na podstawie obowiązku prawnego, o którym mowa w art. 6 ust. 1 lit. c 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 osobowych), wynikającego z przepisów prawa określających umocowanie do reprezentowania – w zakresie właściwej reprezentacji podmiotu. Podanie tych danych jest warunkiem ważności podejmowanych czynności.
 - 2) osób wskazanych do kontaktu przez instytucję zgłaszającą kandydata do konkursu (imię i nazwisko, telefon, e-mail, nazwa organizacji/instytucji, adres) będą przetwarzane w prawnie uzasadnionym interesie, o którym mowa w art. 6 ust. 1 lit. f 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 osobowych), w celu realizacji umowy, za którą uważa się regulamin Konkursu „Mazowieckie Barwy Wolontariatu”. Dane zostały podane przez podmiot, który złożył formularz zgłoszeniowy.
4. Dane osobowe, o których mowa w ust. 1 mogą zostać udostępnione podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom świadczącym obsługę administracyjno-organizacyjną Urzędu Marszałkowego Województwa Mazowieckiego w Warszawie oraz będą przechowywane nie dłużej niż to wynika z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
5. W granicach i na zasadach opisanych w przepisach prawa, osobom, o których mowa w ust. 1 przysługuje prawo żądania: dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania, jak również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, na adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa. Ponadto osobom wskazanym przez podmiot w przedmiotowym postępowaniu, przysługuje również prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, wynikającego ze szczególnej sytuacji.
6. Osoba prawna składająca zgłoszenie jest zobowiązana do przekazania zapisów niniejszej klauzuli wszystkim osobom wymienionym w złożonym formularzu zgłoszeniowym.