Załącznik Nr 1

do regulaminu konkursu

**Wniosek konkursowy o tytuł „**Leszczyński Wolontariusz Roku 2017”

 **KATEGORIA INDYWIDUALNA**

|  |
| --- |
| **KATEGORIA KONKURSOWA** (właściwą podkreślić) |
| **1. Wolontariat Szkolny** - osoba indywidualna do 18 roku życia |
| **2. Wolontariat Młodzieżowy** – osoba indywidualna w przedziale wiekowym powyżej 18 do 26 lat |
| **3. Wolontariat Dorosły** - osoba indywidualna w przedziale wiekowym powyżej 26 do 55 lat |
| **4. Wolontariat Senioralny** - osoba indywidualna powyżej 55 roku życia |
| **DANE ZGŁASZAJĄCEGO** |
| **imię i nazwisko zgłaszającego** (osoby reprezentującej instytucję) |  |
| **nazwa instytucji**  |  |
| **adres pocztowy instytucji** |  |
| **adres e-mail** |  |
| **numer telefonu** |  |
| **DANE KANDYDATA** |
| **imię i nazwisko kandydata** |  |
| **adres pocztowy** |  |
| **adres e-mail** |  |
| **numer telefonu** |  |
| **data urodzenia** |  |
| **UZASADNIENIE NOMINACJI** |
| **opis realizowanych działań w okresie 01.01.2017 r. – do dnia przesłania zgłoszenia**w opisie działalności kandydata należy zwrócić szczególną uwagę na:  |  |
| 1. innowacyjność działań,
 |  |
| 1. częstotliwość i systematyczność działań,
 |  |
| 1. skuteczność i efektywność pracy oraz zaangażowanie,
 |  |
| 1. umiejętność współpracy, angażowania i zachęcania innych osób do pracy wolontariackiej
 |  |
| **Sylwetka kandydata** \*opis zostanie opublikowany na stronie [www.leszno.pl](http://www.leszno.pl) po zakończeniu konkursu oraz wykorzystany podczas Gali Konkursowej; organizator zastrzega sobie prawo zmian edytorskich w opisie | **1. imię i nazwisko:****2. zrealizowane działania: (max. 4)** |
| **Liczba osób korzystających z pracy wolontariackiej kandydata** |  |
| **Dodatkowe rekomendacje** |  |
| **Data wypełnienia wniosku:** |  |

**Akceptuję regulamin Konkursu „Leszczyński Wolontariusz Roku 2017” oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku w celach konkursowych, w tym m.in. promujących wolontariat w lokalnych społecznościach.**

…………………………. …………………………

 podpis zgłaszającego podpis kandydata