**Załącznik nr 1**

**Formularz wniosku o przyznanie bonu edukacyjnego w ramach projektu pn. „Regionalne Partnerstwo dla Wolontariatu – edycja 2021 – 2023” w województwie lubuskim.**

**Związek Lubuskich Organizacji Pozarządowych jako Regionalny Partner Programu Korpusu Solidarności zaprasza Wolontariuszy do aplikowania o bony edukacyjne.**

Przed uzupełnieniem wniosku, prosimy o zapoznanie się z Regulaminem Konkursu.

Aplikować mogą członkowie Korpusu Solidarności:

1. **Wolontariusz** – posiada aktywny profil w Systemie Obsługi Wolontariatu (SOW) **(**[**https://www.korpussolidarnosci.gov.pl/uzytkownicy/register.html**](https://www.korpussolidarnosci.gov.pl/uzytkownicy/register.html)**)**, co oznacza posiadanie aktualnej oferty pomocy i/lub udokumentowane godziny wolontariatu
z bieżącego lub poprzedniego miesiąca, który ukończył 13 lat\* i mieszka na terenie województwa lubuskiego;
2. **Zespół Wolontariuszy** (min 2 osoby) – działający wspólnie, który może wykorzystać bon na realizację wspólnego celu edukacyjnego. Każdy z członków musi posiadać aktywny profil w Systemie Obsługi Wolontariatu (SOW) **(**[**https://www.korpussolidarnosci.gov.pl/uzytkownicy/register.html**](https://www.korpussolidarnosci.gov.pl/uzytkownicy/register.html)**)**, co oznacza posiadanie aktualnej oferty pomocy i/lub udokumentowane godziny wolontariatu
z bieżącego lub poprzedniego miesiąca, który ukończył 13 lat\* i mieszka na terenie województwa lubuskiego.

*\*W**przypadku osób niepełnoletnich wymagana jest zgoda rodzica/opiekuna prawnego.*

**Uczestnik Konkursu musi spełniać wszystkie kryteria zawarte w Regulaminie Konkursu
na Bony Edukacyjne.**

1. **SPOSÓB REALIZACJI BONU**

Bon edukacyjny można otrzymać indywidualnie lub w ramach zespołu wolontariuszy.

Pamiętać należy, że maksymalna wartość bonu to 1 000,00 zł.

**1. Czy zrealizujesz bon edukacyjny indywidualnie w czy grupie?**

□ Indywidualnie □ Grupowo

*Jeśli realizujesz bon w grupie, należy w kolejnym punkcie wypełnić dane kontaktowe również wolontariusza 2. Pamiętaj, że każdy z członków grupy musi posiadać aktywne konto w SOW, co oznacza posiadanie aktualnej oferty pomocy i/lub udokumentowane godziny wolontariatu z bieżącego lub poprzedniego miesiąca.*

1. **DANE KONTAKTOWE**

**Wolontariusz 1:**

1. Imię i nazwisko Wolontariusza:

…………………………………………………………………………………………………………………

1. Adres zamieszkania:

…………………………………………………………………………………………………………………

1. Data urodzenia:

…………………………………………………………………………………………………………………

1. Adres e-mail:

…………………………………………………………………………………………………………………

1. Numer kontaktowy:

………………………………………………………………………………………………………………

1. Czy posiadasz aktywne konto w Systemie Obsługi Wolontariatu? Brak konta uniemożliwia udział w Konkursie.

□ Tak □ Nie

1. Jeżeli jesteś osobą niepełnoletnią, czy rodzic /opiekun prawny wyraża zgodę na udział w konkursie na Bony Edukacyjne?

□ Tak □ Nie □ Nie dotyczy

1. Jeżeli jesteś osobą niepełnoletnią wymagane jest podanie danych rodzica/opiekuna prawnego:

**Imię i nazwisko i telefon kontaktowy do rodzica / opiekuna prawnego:**

…………………………………………………………………………………………………………………

**Wolontariusz 2 (dotyczy zespołu wolontariuszy):**

1. Imię i nazwisko Wolontariusza:

…………………………………………………………………………………………………………………

1. Adres zamieszkania:

…………………………………………………………………………………………………………………

1. Data urodzenia:

…………………………………………………………………………………………………………………

1. Adres e-mail:

…………………………………………………………………………………………………………………

1. Numer kontaktowy:

…………………………………………………………………………………………………………………

1. Czy posiadasz aktywne konto w Systemie Obsługi Wolontariatu? Brak konta uniemożliwia udział w Konkursie.

□ Tak □ Nie

1. Jeżeli jesteś osobą niepełnoletnią, czy rodzic /opiekun prawny wyraża zgodę na udział w konkursie na Bony Edukacyjne?

□ Tak □ Nie □ Nie dotyczy

1. Jeżeli jesteś osobą niepełnoletnią wymagane jest podanie danych rodzica/opiekuna prawnego:

**Imię i nazwisko i telefon kontaktowy do rodzica / opiekuna prawnego:**

…………………………………………………………………………………………………………………

1. **DOŚWIADCZENIE WOLONTARIACKIE**

Prosimy o szczegółowy opis dotychczasowych działań wolontariackich
z uwzględnieniem potwierdzenia o odbytym wolontariacie.

1. **Jakie jest Twoje/Grupy doświadczenie wolontariackie?
Jak długo jesteś/ jesteście wolontariuszem/wolontariuszami?
W jakiej placówce działałeś/działaliście i/albo podczas jakich akcji brałeś/braliście udział?**

**………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………**

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

1. **Z jakiego działania wolontariackiego jesteś/jesteście najbardziej dumny/a/dumni? Jaki wpływ Twoje/ Wasze działania mają na społeczność lokalną?**

**………………………………………………………………………………………………………**

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

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

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

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

1. **BON EDUKACYNY**
2. **Dlaczego chcesz/chcecie zrealizować bon edukacyjny? Jakie dostrzegasz/dostrzegacie deficyty w zakresie swojej wiedzy i kompetencji wykorzystywanych w wolontariacie, które chcesz/chcecie zniwelować korzystając
z bonu edukacyjnego?**

**………………………………………………………………………………………………………**

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

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

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

**………………………………………………………………………………………………………**

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

1. **W jaki sposób bon edukacyjny pomoże Ci/Wam w rozwoju swoich kompetencji wolontariackich i w zdobyciu nowych umiejętności? Co dzięki bonowi zmieni się
w Twoich działaniach?**

**………………………………………………………………………………………………………**

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

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

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

**………………………………………………………………………………………………………**

1. **Opisz krótko formę edukacyjną (np. kurs/szkolenie/seminarium, itp.), w ramach których będziesz realizować bon. Podaj wstępny harmonogram kursu/szkolenia/ seminarium lub innej formy edukacyjnej oraz kosztorys. Maksymalna kwota dotacji wynosi 1000,00 zł.**

**………………………………………………………………………………………………………**

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

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

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

**………………………………………………………………………………………………………**

1. **ZGODY**

**Prosimy o zapoznanie się z treścią zgód, których akceptacja jest warunkiem uczestnictwa w Konkursie na Bony Edukacyjne.**

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych
na potrzeby współpracy ze Związkiem Lubuskich Organizacji Pozarządowych,
ul. Zacisze 17, 65-775 Zielona Góra, tj. zbieranych w związku z moim udziałem
w kursie/szkoleniu/innej formie edukacyjnej zgodnie z ustawą z dn. 10 maja 2018 r.
o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.) oraz
z rozporządzeniem 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 – RODO.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a nt. celu zbierania moich danych osobowych oraz o przysługującym mi prawie dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii, możliwości ich sprostowania, prawa do usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania,
a także prawa do przenoszenia danych i wniesienia skargi do organu nadzorczego, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

**□** Tak

**□** Nie

…………………………………………….
 (podpis Wnioskodawcy)