



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:

- a) **Wolontariusz** – posiada aktywny profil w Systemie Obsługi Wolontariatu (SOW) (<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;
- b) **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>), 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.



Zadanie "Regionalne Partnerstwo dla Wolontariatu - edycja 2021-2023" - sfinansowane przez Narodowy Instytut Wolności - Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego ze środków Programu Wspierania i Rozwoju Wolontariatu Długoterminowego na lata 2018-2030



I. 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.

II. DANE KONTAKTOWE

Wolontariusz 1:

1. Imię i nazwisko Wolontariusza:

.....

2. Adres zamieszkania:

.....

3. Data urodzenia:

.....

4. Adres e-mail:

.....

5. Numer kontaktowy:

.....

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

- Tak Nie

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

- Tak Nie Nie dotyczy

8. 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:

.....

2. Adres zamieszkania:

.....

3. Data urodzenia:

.....

4. Adres e-mail:

.....

5. Numer kontaktowy:

.....

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

- Tak Nie

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

- Tak Nie Nie dotyczy

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

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

.....

III. DOŚWIADCZENIE WOLONTARIACKIE

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

1. Jak jest Twoje/Grupy doświadczenie wolontariackie?

Jak długo jesteś/ jesteście wolontariuszem/wolontariuszami?

W jakiej placówce działałeś/działaliście i/albo podczas jakich akcji brałeś/braliście udział?

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

2. Z jakiego działania wolontariackiego jesteś/jesteście najbardziej dumny/a/dumni?

Jaki wpływ Twoje/ Wasze działania mają na społeczność lokalną?

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

.....
.....

IV. BON EDUKACYNY

1. 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?

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

2. 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?

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

3. 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.

.....
.....

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

V. 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)

