*Załącznik nr 1*

*do Regulaminu przyznawania wyróżnienia Marszałka Województwa Pomorskiego   
za działalność wolontariacką  
„Pomorski Bratek ”.*



**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE WYRÓŻNIENIA**

**MARSZAŁKA WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO**

**ZA DZIAŁALNOŚĆ WOLONTARIACKĄ**

**„POMORSKI BRATEK”**

**I. DANE KANDYDATA DO WYRÓŹNIENIA:**

1. Imię i nazwisko/ Nazwa podmiotu:……………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………..

2. Dane kontaktowe (*nr telefonu, e-mail*): …………………………………............................................

………………………………………………………………………………………......................................

3. Miejsce wykonywania świadczeń wolontariackich / siedziba podmiotu:…………………………

.………………………………………………………………………………………….................................

…………………………………….………………………………………………………………...................

Zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminiem przyznawania wyróżnienia Marszałka Województwa Pomorskiego za działalność wolontariacką „Pomorski Bratek”.

Wyrażam zgodę na zgłoszenie mojej kandydatury dowyróżnienia Marszałka Województwa Pomorskiego za działalność wolontariacką „Pomorski Bratek”.

……………………………………………………………………………………………………….

*data i podpis kandydata do wyróżnienia /*

*reprezentanta kandydata*1

**II. UZASADNIENIE WNIOSKU:**

*W uzasadnieniu należy odnieść się do zapisu* ***§ 4 ust. 2 Regulaminu****, zgodnie z którym, wyróżnienie przyznawane jest osobom fizycznym,* *osobom prawnym, jednostkom organizacyjnym nieposiadającym osobowości prawnej, w tym organizacjom pozarządowym, za:*

1. *działalność wolontariacką;*
2. *zaangażowanie w rozwój wolontariatu szpitalnego i upowszechnianie idei wolontariatu szpitalnego;*
3. *promocję wolontariatu w województwie pomorskim.*

*oraz do zapisu* ***§ 6 ust. 8 Regulaminu****, zgodnie z którym w ocenie zgłoszonych kandydatów Kapituła będzie brała pod uwagę między innymi:*

1. *w przypadku wolontariuszy:*

*- wpływ, jaki działania wolontariuszki/a lub grupy wolontariuszy wywarły na lokalną społeczność,*

*- zaangażowanie wolontariuszki/a lub grupy wolontariuszy w działania, których się podjęli,*

*- partnerstwo i umiejętność współpracy,*

1. *w przypadku osób zarządzających działaniami wolontariuszy:*

*- wkład w rozwój wolontariatu,*

1. *w przypadku organizatorów wolontariatu:*

*- jasno określone zasady współpracy z wolontariuszami,*

*- system motywacji i wsparcia wolontariuszy,*

*- atmosferę współpracy.*

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

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

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

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

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

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

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

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

…………………………………………………………………………………..………………………………

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**III. ZAŁĄCZNIKI:**2

………………………………………………………………………………………………….……………….

………………………………………………………………………………………………………..…………

…………………………………………………………………………………………………..………………

…………………………………………………………………………………………..………………………

……………………………………………………………………………………………..……………………

………………………………………………………………………………………….……………………….

**IV. DANE WNIOSKODAWCY:**

1. Imię i nazwisko/Nazwa podmiotu:

………………………………………………………………………...........................................................

2. Dane kontaktowe (*nr telefonu, e-mail*):

…………………………………………………........................................................................................

…………………………………………………………………………..………………………………….......

3. Miejsce i adres pracy:

………………………………………………………………………….……..…...

…………………………………………………………………………………………………………………..

………..…………………………………………………………………………………………………………

*data i podpis wnioskodawcy*3

1 *W przypadku, gdy kandydatem do wyróżnienia jest podmiot.*

2 *Np. listy dziękczynne, rekomendacje, materiały prasowe komentujące osiągnięcia, publikacje, zdjęcia itp.*

3 *W przypadku podmiotu: imię i nazwisko osoby reprezentującej wnioskodawcę*.

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 - RODO informujemy, że:

* 1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach procesu przyznawania wyróżnienia Marszałka Województwa Pomorskiego za działalność wolontariacką „Pomorski Bratek” jest Zarząd Województwa Pomorskiego, z siedzibą ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk;

1. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez email: [iod@pomorskie.eu](mailto:iod@pomorskie.eu) i pisemnie na adres siedziby administratora.   
   Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych;
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu:

* realizacji przedsięwzięcia przyznania wyróżnienia Marszałka Województwa za działalność wolontariacką „Pomorski Bratek”, na podstawie art. 6 ust. 1 lit e) RODO (tj. interesu publicznego) w związku z art. 14 ust. 1 pkt 2 oraz art. 41 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa, art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie;
* archiwizacji dokumentacji - zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c) RODO (tj. obowiązku prawnego);

1. Pani/Pana dane będą przekazywane innym podmiotom, którym zlecimy usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych, np. dostawcom usług informatycznych. Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami;
2. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu zakończenia procesu archiwizacji obowiązującego w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Pomorskiego tj. przez okres 5 lat;
3. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia, wniesienia sprzeciwu lub ograniczenia przetwarzania;
4. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
5. Podanie przez Panią/Pana danych jest warunkiem złożenia wniosku o przyznanie wyróżnienia Marszałka Województwa Pomorskiego za działalność wolontariacką „Pomorski Bratek”.