Formularz zgłoszeniowy w konkursie

ROGOZIŃSKI WOLONTARIUSZ ROKU

Imię i nazwisko wolontariusza: _____

Wiek wolontariusza: _____

Adres i telefon kontaktowy _____

Opis działań wolontariusza (5-15 zdań):

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Dane osoby zgłaszającej:

Imię i nazwisko: _____

reprezentowany podmiot _____

Adres e-mail: _____

Telefon kontaktowy _____

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym konkursu ***„Rogoziński Wolontariusz Roku”*** niezbędnych do weryfikacji zgłoszenia zgodnie z ustawą z dnia 29.08.2009r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. nr 101, poz. 926 z 2002 r. ze zmianami).

_____

(data i podpis)