

KARTA KWALIFIKACYJNA - WSPARCIE SZYTE NA MIARĘ POMORSKIE 2025

Działanie realizowane w ramach zadania publicznego pn. „Korpus Solidarności 2024-2026”
finansowane przez Narodowy Instytut Wolności - Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego ze środków
"Korpusu Solidarności - Programu Wspierania i Rozwoju Wolontariatu Systematycznego na lata 2018-2030"

CZĘŚĆ I. DANE WNIOSKODAWCY

DANE ORGANIZACJI	
Pełna nazwa organizacji	
Adres organizacji (ulica, numer budynku, lokalu, kod pocztowy, miejscowość)	
Nazwa rejestru i numer dokumentu rejestrowego (np. KRS)	
Adres strony internetowej	
Numer telefonu i adres mailowy do organizacji	
DANE KANDYDATA / KANDYDATÓW	
Czy składasz wniosek indywidualnie czy w imieniu grupy wolontariuszy	indywidualnie / w imieniu grupy
Imię i nazwisko	
Adres e-mail	
Numer telefonu	
Funkcja pełniona w organizacji	<input type="checkbox"/> Członek zarządu <input type="checkbox"/> Członek stowarzyszenia <input type="checkbox"/> Pracownik <input type="checkbox"/> Wolontariusz
Czy Twoja organizacja posiada aktywne konto w Systemie Obsługi Wolontariatu?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Dane pozostałych członków grupy wnioskującej: (w przypadku zgłoszenia grupowego)	Imię i nazwisko, nr telefonu:
	Imię i nazwisko, nr telefonu:
	Imię i nazwisko, nr telefonu:

OPIS WOLONTARIATU W ORGANIZACJI / DOŚWIADCZENIA JAKO KOORDYNATOR WOLONTARIATU
<i>Przetwórz doświadczenie Twojej organizacji w wolontariacie: czy i od jak dawna organizacja angażuje do działań wolontariuszy, w jakich działaniach wolontariusze wspierają organizację, jaka jest skala i częstotliwość tych działań. Jeśli organizacja nie posiada doświadczenia we współpracy z wolontariuszami, prosimy opisać, jakie ma plany w tym zakresie w najbliższym czasie.</i>

CZĘŚĆ II. OPIS POMYSŁU

PLANOWANIE
CEL, UZASADNIENIE POTRZEBY I MOTYWACJA DLA ROZWOJU
<i>Uzasadnij swoją motywację do chęci skorzystania ze wsparcia. Wskaż, co chcesz/chcecie osiągnąć poprzez wsparcie, czego i dlaczego chcesz/chcecie się nauczyć, jakie kompetencje zdobyć, rozwijać? Czemu ma służyć planowane działanie edukacyjne? W jaki sposób planujesz wykorzystać zdobytą wiedzę i umiejętności w obszarze organizacji wolontariatu? Jaki będzie miało to wpływ na Twój/Wasz rozwój osobisty i na działalność wolontariacką? Opisz swoje potrzeby w zakresie wiedzy, umiejętności, kompetencji, obszary zainteresowań, które chcesz / chcecie pogłębiać?</i>



**Korpus
Solidarności**
Szyte na miarę

PROPONOWANY PRZEBIEG WSPARCIA <i>np. forma, narzędzia, proponowana tematyka, program – w jaki sposób moglibyśmy pomóc Ci w osiągnięciu zakładanego celu?</i>
TERMIN REALIZACJI <i>Należy wskazać przybliżony okres, w którym chciałbyś/-ałaś zrealizować planowanie działania.</i>
OCZEKIWANE EFEKTY

PROPONOWANY SPOSÓB WYKORZYSTANIA BONU FINANSOWEGO (dofinansowanie max. do kwoty 1.000 zł):	
Rodzaj wydatku:	Kwota (zł):
1	
2	
3	
4	
5	
Razem:	

CZĘŚĆ III. INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH I OŚWIADCZENIA

W związku z aplikowaniem o wsparcie przez Regionalne Centrum Wolontariatu w Gdańsku, realizowane w ramach zadania publicznego pn. „Korpus Solidarności 2024-2026” finansowane przez Narodowy Instytut Wolności - Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego ze środków „Korpusu Solidarności - Programu Wspierania i Rozwoju Wolontariatu Systematycznego na lata 2018-2030” informujemy, iż Administratorem Państwa danych osobowych jest Regionalne Centrum Wolontariatu w Gdańsku (dalej: Administrator) z siedzibą w Gdańsku przy ul. Pl. Solidarności 1/3.35, 80-863 Gdańsk, NIP 5832507309. Administrator przetwarza dane osobowe zgodnie z obowiązującym prawem ochrony danych osobowych, w szczególności 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 i Ustawą z dn. 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych. Dane osobowe będą przechowywane przez okres potrzebny do organizacji i realizacji zadania oraz do archiwizacji przez okres 5 lat od daty zakończenia realizacji projektu. Uczestnik ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych), jeżeli uzna, że przetwarzanie danych osobowych narusza RODO. Dane osobowe będą gromadzone i przetwarzane w formie elektronicznej oraz papierowej oraz ujawnione przedstawicielom organizacji pozarządowej i podmiotowi finansującemu projekt, w ramach którego realizowany jest konkurs, jeżeli takie ujawnienie jest niezbędne dla realizacji działania oraz w celach monitorująco-kontrolnych. Dane osobowe nie są przekazywane do państw trzecich ani do organizacji międzynarodowych. W sprawach ochrony danych osobowych można się kontaktować z naszym inspektorem ochrony danych pod adresem email: rodo@wolontariatgdansk.pl.

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem Konkursu oraz powyższą Klauzulą informacyjną. Zostałem/-am poinformowany-a, że podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne dla zapewnienia uczestnictwa w konkursie. Akceptuję i wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych we wniosku danych osobowych zgodnie z podanymi wyżej zasadami.

.....
Data i podpis wnioskującego / lidera grupy

.....
Pieczęć organizacji, z ramienia której kandydat ubiega się o wsparcie



**KOMITET
DO SPRAW
POŻYTKU
PUBLICZNEGO**



Narodowy Instytut Wolności
Centrum Rozwoju Społeczeństwa Obywatelskiego



Rządowy Program
Wspierania i Rozwoju
Wolontariatu Systematycznego
na lata 2018-2030
**Korpus
Solidarności**



**REGIONALNE
CENTRUM
WOLONTARIATU
W GDAŃSKU**