

Zał. nr 1

Nr wniosku / 2025

Data wpłynięcia wniosku 2025

(wypełnia operator)

WNIOSEK NA BON KORPUSU SOLIDARNOŚCI – POMORSKIE 2025

Prosimy o czytelne wypełnienie wszystkich części wniosku oraz o nieedytowanie formatowania treści i położenia znaków logotypowych!

CZĘŚĆ I. DANE WNIOSKODAWCY

Czy składasz wniosek indywidualnie czy w imieniu grupy wolontariuszy (podkreśl odpowiednie)	indywidualnie / w imieniu grupy wolontariuszy
Imię i nazwisko (w przypadku zgłoszenia grupowego – lidera grupy)	
Numer telefonu (w przypadku zgłoszenia grupowego – do lidera grupy)	
Mail (w przypadku zgłoszenia grupowego – do lidera grupy)	
Czy posiadasz aktywne konto w Systemie Obsługi Wolontariatu? (w przypadku zgłoszenia grupowego – pytanie dotyczy posiadania kont przez wszystkich członków wnioskującej grupy)	tak / nie
Czy mieszkasz i działasz na terenie woj. pomorskiego? (w przypadku zgłoszenia grupowego – pytanie dotyczy wszystkich członków wnioskującej grupy)	tak / nie
Nazwa podmiotu, w którym jesteś wolontariuszem (w przypadku zgłoszenia grupowego – pytanie dotyczy wszystkich członków wnioskującej grupy)	
WYPEŁNIJ TĘ CZĘŚĆ TABELI, JEŚLI SKŁADASZ WNIOSEK W IMIENIU GRUPY	
Skład grupy, która wnioskuje o bon – należy podać imiona i nazwiska pozostałych osób	1. 2.
Nazwa grupy	

Opis działalności wolontariackiej

Przedstaw siebie / swoją grupę – należy opisać, jakie masz (lub jako grupa) doświadczenie w wolontariacie, np. od kiedy i gdzie jesteś wolontariuszem, co robisz jako wolontariusz, w jakich akcjach bierzesz udział, z jakimi podmiotami współpracujesz itd.? W jakie działania jesteś zaangażowany/-a aktualnie? W jakim wymiarze czasowym się angażujesz/-ecie?

W przypadku zgłoszenia grupowego prosimy o podanie informacji o każdej osobie.

CZĘŚĆ II. INFORMACJE O PLANOWANYM DZIAŁANIU

1. TYTUŁ BONU:
2. TERMIN REALIZACJI BONU:
Należy wskazać dokładny okres, w którym chciałbyś/-ałaś zrealizować planowane działania, od-do

3. CEL, UZASADNIENIE POTRZEBY I MOTYWACJA DLA ROZWOJU:

Należy wskazać, czego i dlaczego chcesz/chcecie się nauczyć, jakie kompetencje zdobyć, rozwijać? Czemu ma służyć planowane działanie edukacyjne? 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?

4. FORMA REALIZACJI BONU – NALEŻY OPISAĆ POMYSŁ NA WYKORZYSTANIE BONU

Co dokładnie chcesz zrobić i w jaki sposób zostanie to zrealizowane, z jakiego rodzaju działania edukacyjno-rozwijającego chcesz / chcecie skorzystać /np. szkolenie/; jakie usługi lub pomoce edukacyjne zamierzasz zakupić w ramach bonu; kto będzie realizował usługę edukacyjną?)

5. SPODZIEWANE REZULTATY I WPŁYW NA ROZWÓJ

Należy opisać wyniki działań, efekty, korzyści, jakie odniesiesz? Jaka dokona się zmiana po zrealizowaniu działań zaplanowanych w ramach bonu? W jaki sposób realizacja bonu wpłynie na Twoje / Wasze działania wolontariackie?

CZĘŚĆ III: KOSZTORYS

	Nazwa wydatku	Liczba i nazwa jednostek miary (np. 10 sztuk, 1 komplet, 1 miesiąc)	Kwota (zł)
1			
2			
3			
4			
5			
Suma wnioskowanej kwoty minigrantu (zł) – nie więcej niż 500 zł:			

CZĘŚĆ IV. OŚWIADCZENIA

W związku z udziałem w konkursie „Bon Korpusu Solidarności – pomorskie 2025” 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 konkursu 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.

Podpis osoby wnioskującej

.....