Załącznik nr 1

**FORMULARZ WNIOSKU KONKURSOWEGO**
**„BONY EDUKACYJNE DLA WOLONTARIUSZY KORPUSU SOLIDARNOŚCI”**

**Rodzaj celu edukacyjnego**(np. sfinansowanie szkolenia z zakresu social mediów)

|  |
| --- |
|  |

**Wolontariusz lub lider zespołu wolontariuszy -**dane osoby aplikującej o bon edukacyjny (imię, nazwisko, telefon, e-mail, adres zamieszkania, aktywność zawodowa)

|  |
| --- |
|  |

**Czas realizacji celu edukacyjnego** – planowany termin wykorzystania bonu edukacyjnego

|  |
| --- |
|  |

 **Zaangażowanie wolontariusza *–***doświadczenie w realizacji działań wolontariackich, zrealizowane akcje i przedsięwzięcia społeczne

|  |
| --- |
|  |

**Obszar rozwoju osobistego *–***dostrzegalne deficyty w zakresie wiedzy i kompetencji wykorzystywanych w wolontariacie, które zostaną zniwelowane dzięki bonowi edukacyjnemu

|  |
| --- |
|  |

**Przeznaczenie bonu edukacyjnego –**sposób wykorzystania bonu i realizacji celu edukacyjnego, proponowana tematyka działań edukacyjnych

|  |
| --- |
|  |

**Rezultaty realizacji bonu edukacyjnego**– uzasadnienie wpływu wykorzystania bonu
na podniesienie kompetencji i zdobycie nowych umiejętności przez wolontariusza (co dzięki bonowi zmieni się w działalności wolontariusza)

|  |
| --- |
|  |

**Szacunek wydatków poniesionych na realizację wybranego celu edukacyjnego**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Lp.   |  Środki niezbędne do realizacji celu edukacyjnego (np. zakup  podręcznika i materiałów dydaktycznych)  | Przewidywana kwota    |
|    |    |    |
|    |    |    |
|  |  |  |
| Razem   |    |

**Promocja bonów edukacyjnych –**sposoby promocji wykorzystania bonu i realizacji celu edukacyjnego

|  |
| --- |
|  |

Informacje dla wnioskujących:

Informujemy, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Stowarzyszenie Młodzieży
i Osób z Problemami Psychicznymi, Ich Rodzin i Przyjaciół „Pomost” z siedzibą w Łodzi (90-408),
przy ul. Próchnika 7 („Administrator”). Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi zgłoszenia do współpracy z Administratorem w ramach konkursu „Bony edukacyjne
dla wolontariuszy Korpusu Solidarności” w terminie 01.09.2023 – 31.12.2023. Podanie danych
jest dobrowolne. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych
oraz ich poprawiania.

□ Zapoznałam/em się z regulaminem konkursu i jestem zarejestrowana/y w Systemie Obsługi Wolontariatu.

…………………………………………………………..

(podpis wolontariusza lub lidera)