



Powiat Płocki
dobrze ułożony



POLSKO-AMERYKAŃSKA
FUNDACJA WOLNOŚCI



AKADEMIA ROZWOJU
FILANTROPII W POLSCE

**Regulamin konkursu
pn. „Barwy wolontariatu w powiecie płockim”
realizowanego w ramach zadania pn. "Działaj lokalnie
w Powiecie Płockim ..." w partnerstwie z Powiatem Płockim**

**§1
POSTANOWIENIA OGÓLNE**

1. Organizatorem Konkursu jest Fundacja „Fundusz Lokalny Ziemi Płockiej – Młodzi Razem”, adres biura: 09 - 402 Płock, ul. 1 Maja 7C, tel. 24 268-37-74, e-mail: fundusz@mlodzirazem.pl, www.mlodzirazem.pl w partnerstwie z Powiatem Płockim.
2. Konkurs realizowany jest w ramach projektu „Działaj lokalnie w Powiecie Płockim – II edycja” współfinansowanego ze środków Samorządu Województwa Mazowieckiego.
3. **Konkurs skierowany jest** do wolontariuszy indywidualnych i grupowych tj. młodzieży i dorosłych, organizacji pozarządowych, grup inicjatywnych, instytucji, szkół, zakładów pracy, którzy angażują się społecznie w obszarach życia społecznego: edukacja, pomoc społeczna, czas wolny i sport, kultura i sztuka, ekologia, zdrowie itd.
4. **Do konkursu można zgłaszać inicjatywy podjęte/realizowane w 2019 roku.**
5. **Konkurs organizowany jest na terenie powiatu płockiego.**
6. Regulamin konkursu opublikowany jest na stronie internetowej www.mlodzirazem.pl.

**§ 2
CEL KONKURSU**

Celem konkursu jest promocja dobrych praktyk wolontarystycznych.

**§ 3
ZASADY UDZIAŁU W KONKURSIE – UCZESTNICY KONKURSU**

1. Warunkiem udziału w konkursie jest zgłoszenie do dnia 20 listopada 2019r. (decyduje data wpływu do Organizatora) karty zgłoszeniowej stanowiącej **Załącznik do Regulaminu (Załącznik nr 1 - wolon. indywidualny, Załącznik nr 2 - wolon. grupowy)**, prezentującego pracę wolontariusza indywidualnego lub pracę grupy wolontariuszy.
2. Zgłoszeń można dokonywać osobiście, za pośrednictwem poczty, firm kurierskich lub drogą mailową na adres organizatora konkursu podany na początku regulaminu.
3. Zgłoszenia może dokonać:
 - grupa - min. 3 wolontariuszy,
 - wolontariusz indywidualny.

Zadanie dofinansowane ze środków z budżetu Województwa Mazowieckiego



Partner Projektu



Powiat Płocki
dobrze ułożony

Mazowsze.
serce Polski



Powiat Płocki
dobrze ułożony



POLSKO-AMERYKAŃSKA
FUNDACJA WOLNOŚCI



AKADEMIA ROZWOJU
FILANTROPII W POLSCE

§ 4

ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU

1. Spośród zgłoszeń, o których mowa powyżej, wybrani zostaną laureaci w dwóch kategoriach:

- **wolontariat indywidualny – 3 laureatów. Nagroda:** Smartwatch - zegarek sportowy (Funkcje użytkowe: krokomierz, powiadomienia SMS, kalendarz, alarm, stoper, czujnik ruchu, odtwarzacz audio, sterowanie spustem migawki, kalkulator, monitor snu, odbieranie i wykonywanie połączeń, dyktafon).
- **wolontariat grupowy – 3 laureatów. Nagroda sprzęt nagłaśniający (wykorzystanie przez grupę podczas szkoleń, konferencji, imprez plenerowych).**

Nagrody w konkursie sfinansowano ze środków z budżetu Województwa Mazowieckiego.

2. Organizator powoła Kapitułę konkursu, która na podstawie nadesłanych zgłoszeń do dnia 30 listopada 2019 r. wyłoni zwycięzców.
3. Decyzja Kapituły Konkursowej jest ostateczna.
4. Wszyscy uczestnicy konkursu otrzymają dyplomy.
5. Uroczyste wręczenie nagród laureatom konkursu odbędzie się podczas Gali podsumowującej projekt „Działaj Lokalnie w Powiecie Płockim”. O terminie i miejscu wręczenia nagród laureaci zostaną powiadomieni.

§6

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zgłoszenie prac do konkursu jest równoznaczne z akceptacją warunków regulaminu.
2. Dane osobowe laureatów i osób biorących w konkursie będą przetwarzane wyłącznie w celu opublikowania wyników konkursu oraz przekazania nagród laureatom.
3. Uczestnik konkursu wysyłając zgłoszenie akceptuje w całości postanowienia regulaminu.
4. Organizator zastrzega sobie prawo do zmiany niniejszego regulaminu pod warunkiem, że nie naruszy to już nabytych praw uczestników. O każdorazowej zmianie uczestnicy konkursu zostaną poinformowani.

Zadanie dofinansowane ze środków z budżetu Województwa Mazowieckiego



Partner Projektu



Powiat Płocki
dobrze ułożony

Mazowsze.
serce Polski



Powiat Płocki
dobrze ułożony



POLSKO-AMERYKAŃSKA
FUNDACJA WOLNOŚCI



AKADEMIA ROZWOJU
FILANTROPII W POLSCE

Załącznik Nr 1

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

w konkursie pn. „Barwy wolontariatu w powiecie płockim” realizowanym w ramach zadania pn. "Działaj lokalnie w Powiecie Płockim ..."
w partnerstwie z Powiatem Płockim

KATEGORIA: WOŁONTARIAT INDYWIDUALNY

1. Dane kontaktowe osoby/organizacji zgłaszającej kandydata/tkę:

IMIĘ NAZWISKO

EMAIL

TELEFON

INSTYTUCJA/ORGANIZACJA/SZKOŁA/FIRMA ZGASZAJĄCA:

.....

2. Dane kontaktowe kandydata/tki:

IMIĘ NAZWISKO

MAIL

TELEFON

3. OPIS KANDYDATA/KI (Opis powinien być zamieszczony na max. 3 stronach maszynopisu)

3.1. O kandydacie/tce:

.....

3.2. Częstotliwość i systematyczność działania kandydata/tki:

.....

3.3. Rodzaj działania/ wydarzenia z udziałem kandydata/ki

.....

3.4. Grupa/osoba indywidualna na rzecz której działa kandydat/ka (można wpisać nazwę stowarzyszenia, lub grupę odbiorców np. osoba/y starsze, dzieci, niepełnosprawni, mieszkańcy powiatu płockiego)

.....

Zgłoszenia do konkursu przyjmowane są za pomocą powyższego formularza. Formularz można odesłać drogą internetową na adres fundusz@mlodzirazem.pl lub dostarczyć osobiście na adres: **Fundacja „Fundusz Lokalny Ziemi Płockiej – Młodzi Razem”, adres biura: 09 - 402 Płock, ul. 1 Maja 7C.** Zgłoszenia przyjmowane są do **20 listopada 2019r.** Można również dołączyć rekomendacje wolontariusza/ki.

Zadanie dofinansowane ze środków z budżetu Województwa Mazowieckiego



Partner Projektu



Powiat Płocki
dobrze ułożony





Powiat Płocki
dobrze ułożony



POLSKO-AMERYKAŃSKA
FUNDACJA WOLNOŚCI



AKADEMIA ROZWOJU
FILANTROPII W POLSCE

Oświadczenie o zapoznaniu z regulaminem konkursu

Oświadczam, iż zapoznałam(em) się i akceptuję wszystkie warunki przewidziane w regulaminie konkursu.

.....
data

.....
czytelny podpis uczestnika

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach organizacji i przeprowadzenia konkursu oraz udostępnienia informacji o wynikach konkursu. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Fundacja „Fundusz Lokalny Ziemi Płockiej – Młodzi Razem” (adres biura: 09-402 Płock, ul. 1 Maja 7C) oraz Powiat Płocki. Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakim zostały zebrane.

.....
data

.....
czytelny podpis uczestnika

Zgoda na wykorzystanie wizerunku

1. Wyrażam zgodę na nieodpłatne używanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku, utrwalonego jakkolwiek techniką na wszelkich nośnikach (w tym w postaci fotografii i dokumentacji filmowej) przez Fundację „Fundusz Lokalny Ziemi Płockiej – Młodzi Razem” (adres biura: 09-402 Płock, ul. 1 Maja 7C) oraz Powiat Płocki, na potrzeby konkursu „**Barwy wolontariatu w powiecie płockim ...**”.
2. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie.
3. Dla potrzeb konkursu mój wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem, natomiast nagrania filmowe z jego udziałem mogą być cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów powstających na potrzeby konkursu oraz w celach informacyjnych.
4. Niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności rozpowszechnianie w Internecie (w tym na stronach Fundacji „Fundusz Lokalny Ziemi Płockiej – Młodzi Razem” oraz portalach społecznościowych m.in. Facebook) oraz zamieszczenie w materiałach promocyjnych i informacyjnych, w tym w przygotowanych relacjach prasowych.
5. Mój wizerunek nie może być użyty w formie lub publikacji dla mnie obraźliwej lub naruszać w inny sposób moich dóbr osobistych.

.....
data

.....
czytelny podpis uczestnika

Zadanie dofinansowane ze środków z budżetu Województwa Mazowieckiego



Partner Projektu



Powiat Płocki
dobrze ułożony

Mazowsze.
serce Polski



Powiat Płocki
dobrze ułożony



POLSKO-AMERYKAŃSKA
FUNDACJA WOLNOŚCI



AKADEMIA ROZWOJU
FILANTROPII W POLSCE

Załącznik Nr 2

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

w konkursie pn., „Barwy wolontariatu w powiecie płockim” realizowanym w ramach zadania pn. „Działaj lokalnie w Powiecie Płockim ...” w partnerstwie z Powiatem Płockim

KATEGORIA: WOLONTARIAT GRUPOWY

Dane kontaktowe osoby/organizacji/firmy/szkoły zgłaszającej GRUPĘ WOLONARIUSZY:

IMIĘ NAZWISKO

MAIL

TELEFON

INSTYTUCJA/ORGANIZACJA ZGASZAJĄCA

.....

2. Nazwa grupy.....

3.Dane kontaktowe przedstawiciela grupy:

IMIĘ NAZWISKO

MAIL

TELEFON

4. OPIS GRUPY (Opis powinien być zamieszczony na max. 3 stronach maszynopisu)

4.1.O grupie:

.....

.....

4.2.Systematyczność działań grupy:

.....

.....

4.3.Grupa/y odbiorców na rzecz, których działają wolontariusze:

.....

.....

4.4.Działania w które włączyła się grupa wolontariuszy:

.....

.....

4.5.Przykłady własnych inicjatyw grupy wolontariackiej:

.....

.....

Zgłoszenia do konkursu przyjmowane są za pomocą powyższego formularza. Formularz można odesłać drogą internetową na adres fundusz@mlodzirazem.pl lub dostarczyć osobiście na adres:

Zadanie dofinansowane ze środków z budżetu Województwa Mazowieckiego



Partner Projektu



Powiat Płocki
dobrze ułożony





Powiat Płocki
dobrze ułożony



POLSKO-AMERYKAŃSKA
FUNDACJA WOLNOŚCI



AKADEMIA ROZWOJU
FILANTROPII W POLSCE

Fundacja „Fundusz Lokalny Ziemi Płockiej – Młodzi Razem”, adres biura: 09 - 402 Płock, ul. 1 Maja 7C. Zgłoszenia przyjmowane są do 20 listopada 2019r. Można również dołączyć rekomendacje. Poniższe oświadczenie wypełnić musi każdy wolontariusz zgłoszonej grupy.

Zadanie dofinansowane ze środków z budżetu Województwa Mazowieckiego



Partner Projektu



Powiat Płocki
dobrze ułożony

Mazowsze.
serce Polski



Powiat Płocki
dobrze ułożony



POLSKO-AMERYKAŃSKA
FUNDACJA WOLNOŚCI



AKADEMIA ROZWOJU
FILANTROPII W POLSCE

Oświadczenie o zapoznaniu z regulaminem konkursu

Oświadczam, iż zapoznałam(em) się i akceptuję wszystkie warunki przewidziane w regulaminie konkursu.

.....
data

.....
czytelny podpis uczestnika*

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach organizacji i przeprowadzenia konkursu oraz udostępnienia informacji o wynikach konkursu. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Fundacja „Fundusz Lokalny Ziemi Płockiej – Młodzi Razem” (adres biura: 09-402 Płock, ul. 1 Maja 7C) oraz Powiat Płocki. Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakim zostały zebrane.

.....
data

.....
czytelny podpis uczestnika*

Zgoda na wykorzystanie wizerunku

6. Wyrażam zgodę na nieodpłatne używanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku, utrwalonego jakąkolwiek techniką na wszelkich nośnikach (w tym w postaci fotografii i dokumentacji filmowej) przez Fundację „Fundusz Lokalny Ziemi Płockiej – Młodzi Razem” (adres biura: 09-402 Płock, ul. 1 Maja 7C) oraz Powiat Płocki, na potrzeby konkursu „**Barwy wolontariatu w powiecie płockim**”.
7. Niniejsza zgoda jest nieodpłatna, nie jest ograniczona ilościowo, czasowo ani terytorialnie.
8. Dla potrzeb konkursu mój wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania, kadrowania i kompozycji, a także zestawiony z wizerunkami innych osób, może być uzupełniony towarzyszącym komentarzem, natomiast nagrania filmowe z jego udziałem mogą być cięte, montowane, modyfikowane, dodawane do innych materiałów powstających na potrzeby konkursu oraz w celach informacyjnych.
9. Niniejsza zgoda obejmuje wszelkie formy publikacji, w szczególności rozpowszechnianie w Internecie (w tym na stronach Fundacji „Fundusz Lokalny Ziemi Płockiej – Młodzi Razem” oraz portalach społecznościowych m.in. Facebook) oraz zamieszczenie w materiałach promocyjnych i informacyjnych, w tym w przygotowanych relacjach prasowych.

Zadanie dofinansowane ze środków z budżetu Województwa Mazowieckiego



Partner Projektu



Powiat Płocki
dobrze ułożony





Powiat Płocki
dobrze ułożony



POLSKO-AMERYKAŃSKA
FUNDACJA WOLNOŚCI



AKADEMIA ROZWOJU
FILANTROPII W POLSCE

10. Mój wizerunek nie może być użyty w formie lub publikacji dla mnie obraźliwej lub naruszać w inny sposób moich dóbr osobistych.

.....
data

.....
czytelny podpis uczestnika*

* powielić dla każdego uczestnika

Zadanie dofinansowane ze środków z budżetu Województwa Mazowieckiego



Partner Projektu



Powiat Płocki
dobrze ułożony

Mazowsze.
serce Polski