



PRAMERICA MOC DZIAŁANIA

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

INFORMACJE OGÓLNE

Imię i nazwisko uczestnika

Nazwa szkoły

Adres szkoły

Imię i nazwisko Koordynatora szkolnego

Adres e-mail do Koordynatora szkolnego

Numer telefonu Koordynatora szkolnego

OPIS DZIAŁALNOŚCI CHARYTATYWNEJ

W maks. 200 słowach podsumuj swoją działalność na rzecz społeczności. Twój opis powinien obejmować odpowiedzi na poniższe pytania (bez dodatkowych szczegółów, które opiszesz w sekcji 3 i 4 formularza):

Kiedy rozpoczęły się (miesiąc i rok) i jak długo trwały podjęte przez Ciebie działania społeczne (orientacyjny czas w tygodniach)? Ile godzin w tygodniu poświęcałeś/poświęcałaś na tę aktywność? Kiedy pierwszy raz zaangażowałeś/zaangażowałaś się społecznie (miesiąc i rok) i kiedy zakończyła się ta pierwsza inicjatywa (miesiąc i rok)?

MOTYWACJA

W maks. 200 słowach opisz, jaka jest/była Twoja główna motywacja do podjęcia społecznego działania.



SZCZEGÓŁOWY OPIS DZIAŁALNOŚCI CHARYTATYWNEJ

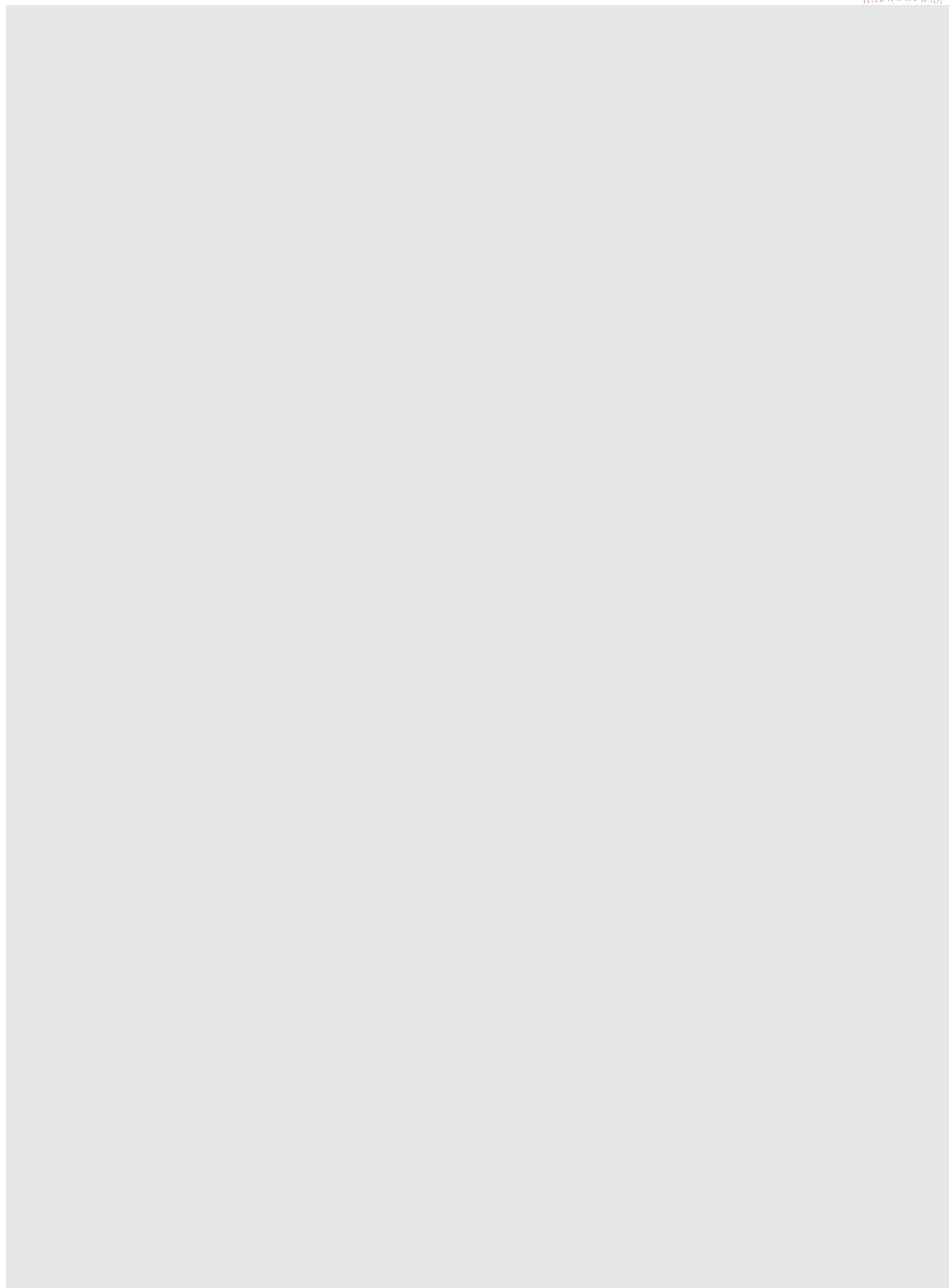
W maks. 750 słowach opisz swoją działalność społeczną. Twój opis powinien odpowiadać na poniższe pytania:

Zakres działalności: Na czym polega Twoja działalność? Co udało Ci się osiągnąć i jak to zrobiłeś/zrobiłaś?

Wpływ: W jaki sposób Twoje zaangażowanie wpływa na otaczającą Cię społeczność? Kto skorzystał z Twojej pracy i w jaki sposób? Czy planujesz kontynuować swoją działalność w przyszłości? Jak zachęciłabyś/zachęciłbyś innych do dołączenia do Twojej inicjatywy? Jak Twoje zaangażowanie wpływa na Ciebie samego, co Ci daje i jak Cię rozwija?

Zaangażowanie: Jak podejmowana przez Ciebie aktywność wpływa na Twoje zaangażowanie w innych obszarach? Czy angażujesz innych do pomocy lub współpracy? Czy współpracujesz z lokalną organizacją pożytku publicznego (np.: fundacją, ośrodkiem pomocy, organizacją charytatywną)?

Wyzwanie: Jakie osobiste wyzwania stawia przed Tobą zaangażowanie społeczne? Wyjaśnij z jakimi trudnościami się spotykasz i jak je pokonujesz.



ZAŁĄCZNIKI

Dołącz swoje zdjęcie (300 dpi) w jednym z wybranych formatów: jpg, png, bmp, tiff.

Dołącz materiały dotyczące Twojej działalności: prezentacje, zdjęcia z akcji, broszury, plakaty itp.

ZGODA NA UDZIAŁ W PROGRAMIE PRAMERICA MOC DZIAŁANIA



Oświadczam, iż zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany, że administratorem moich danych osobowych, a w przypadku jeżeli uczestnikiem jest małoletni, którego jestem przedstawicielem ustawowym, jego danych osobowych jest Fundacja Pramerica z siedzibą w Warszawie, przy al. Jana Pawła II 17, 00-854 Warszawa, o prawie dostępu do treści moich danych oraz danych małoletniego, którego jestem przedstawicielem ustawowym oraz prawie ich poprawiania i usunięcia, a także o dobrowolności ich podania. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Fundację Pramerica, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.) moich danych osobowych, oraz danych osobowych małoletniego, którego jestem przedstawicielem ustawowym, w celach związanych z uczestnictwem w projekcie „Pramerica Moc Działania”, w tym także w celu wyłonienia zwycięzcy projektu „Pramerica Moc Działania” zgodnie z Regulaminem projektu „Pramerica Moc Działania” oraz celach archiwalnych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Podpis uczestnika	Data
Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego	Data

REFERENCJE KOORDYNATORA SZKOLNEGO

Proszę podać przykłady dla poparcia niniejszego wniosku. Proszę odnieść się do zakresu prac uczestnika, jego zaangażowania, umiejętności przywódczych, otwartości do działania, podjętych inicjatyw, oraz skutków i prawdopodobnej kontynuacji jego społecznego zaangażowania, a także wyzwań, przed jakimi staje uczestnik w ramach swojej działalności charytatywnej. Proszę wskazać, jak szkoła wspiera uczestnika w realizacji działań społecznych.

Imię i nazwisko	Podpis Koordynatora szkolnego
-----------------	-------------------------------

Oświadczam, iż zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany, że administratorem moich danych osobowych, a w przypadku jeżeli uczestnikiem jest małoletni, którego jestem przedstawicielem ustawowym, jego danych osobowych jest Fundacja Pramerica z siedzibą w Warszawie, przy al. Jana Pawła II 17, 00-854 Warszawa, o prawie dostępu do treści moich danych oraz danych małoletniego, którego jestem przedstawicielem ustawowym oraz prawie ich poprawiania i usunięcia, a także o dobrowolności ich podania. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Fundację Pramerica, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.) moich danych osobowych, oraz danych osobowych małoletniego, którego jestem przedstawicielem ustawowym, w celach związanych z uczestnictwem w projekcie „Pramerica Moc Działania”, w tym także w celu wyłonienia zwycięzcy projektu „Pramerica Moc Działania” zgodnie z Regulaminem projektu „Pramerica Moc Działania” oraz celach archiwalnych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

REFERENCJE WSPÓŁPRACUJĄCEJ ORGANIZACJI (POLE OBOWIĄZKOWE, JEŚLI UCZESTNIK W SZCZEGÓŁOWYM OPISIE AKTYWNOŚCI ZADEKLAROWAŁ WSPÓŁPRACĘ Z ORGANIZACJĄ)

Proszę podać informacje kontaktowe do organizacji, z którą uczestnik współpracuje w ramach realizacji aktywności społecznej. Dane te są niezbędne do weryfikacji informacji z formularza.

Imię i nazwisko	Nazwa organizacji
Numer telefonu	Adres e-mail

WYMAGANA AKCEPTACJA DYREKCJI SZKOLNEJ

Prosimy o wypełnienie drukowanymi literami i podpisanie formularza przez Dyrekcję Szkoły.

Imię i nazwisko	Numer telefonu
Adres e-mail	Podpis

DODATKOWE INFORMACJE

Poniższe informacje będą niezbędne w sytuacji uzyskania wyróżnienia w programie.

Nazwa lokalnej gazety/radia/telewizji
Adresy e-mail do powyższych redakcji

Prosimy odesłać podpisany i uzupełniony formularz nie później niż do dnia 30 listopada 2017 roku na adres:
PRAMERICA MOC DZIAŁANIA, al. Jana Pawła II 17, 00-854 Warszawa
lub zeskanowany na adres: mocdzialania@pramerica.pl

W celu uzyskania szczegółowych informacji zapraszamy na stronę www.mocdzialania.pl



PRAMERICA MOC DZIAŁANIA

