**Formularz zgłoszeniowy Good Deeds Day Polska**

AKCJE DOBROCZYNNE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane organizacji / instytucji / firmy** | | | | | |
| **Nazwa** |  | | | | |
| **Ulica** |  | **Kod poczt.** |  | **Miejsco-**  **wość** |  |
| **Telefon** |  | **www** |  | **Facebook** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Osoba do kontaktu z organizacji / instytucji / firmy** | | | | | |
| **Imię  i nazwisko** |  | **telefon** |  | **e-mail** |  |

|  |
| --- |
| **Krótka charakterystyka organizacji / instytucji / firmy** (cele, działania, odbiorcy) |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Informacje dotyczące planowanej akcji dobroczynnej** | | | |
| Termin |  | Forma akcji |  |
| Czas trwania |  | Miejsce |  |

|  |
| --- |
| **Opis zgłaszanej akcji dobroczynnej** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Liczba osób, które zostaną zaangażowane przy akcji** | ……………………………………………………………………………………………….  Uwagi:  ………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………….. |

|  |
| --- |
| **Opis potrzeb organizacji** |
|  |

**Oświadczenia**

1. Zgodnie z Art.23, ust.1, pkt. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych na tym formularzu na potrzeby realizacji działań statutowych Stowarzyszenia Regionalne Centrum Wolontariatu w Krakowie. Administratorem danych jest Stowarzyszenie Regionalne Centrum Wolontariatu w Krakowie.

2. Jestem świadomy/a tego, że złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z otrzymaniem wsparcia.

*Kraków, dnia ……………………..… …………………………………………*

*Podpis przedstawiciela organizacji*

Wypełniony formularz prosimy przesłać na adres [gddpolska@gmail.com](mailto:gddpolska@gmail.com) **najpóźniej do 12 marca 2018 r.**