FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do udziału szkoły w projekcie pt. „**Wolontariat szkolny – wiedza i narzędzia**”,

promującym i organizującym wolontariat uczniów szkół podstawowych z województwa małopolskiego

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje o szkole** | |
| Pełna nazwa  i dokładny adres szkoły: | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Nr telefonu szkoły: | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Adres mailowy dyrekcji/ sekretariatu szkoły: | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Liczba uczniów klas 6 - 8 w placówce: | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Liczba nauczycieli  w szkole: | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje o kandydatkach na opiekuna Szkolnego Klubu Wolontariaru** | |
| **1) Imię i nazwisko:** | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Numer telefonu: | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Adres mailowy: | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Stanowisko w szkole: | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| **2) Imię i nazwisko:** | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Numer telefonu: | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Adres mailowy: | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Stanowisko w szkole: | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

1. Czy w szkole, którą Państwo reprezentujecie, działa wolontariat?

☐tak ☐nie

1. Jeśli tak, proszę podać od kiedy i wymienić prowadzone działania wolontariackie:

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

1. Jakie są oczekiwania szkoły związane z udziałem w projekcie?

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

1. Dlaczego szkoła jest zainteresowana udziałem w projekcie? Co jest Waszą główną motywacją?

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

1. Jaki macie Państwo pomysł na rozwój wolontariatu w szkole?

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

1. Czy braliście Państwo udział w szkoleniach dotyczących wolontariatu w szkole? Jeśli tak, proszę wymienić kto i w jakich.

|  |
| --- |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

1. Czy Dyrektor szkoły wyraził zgodę na ewentualny udział w projekcie?

☐tak ☐nie

1. Czy szkoła deklaruje udział minimum 10 uczniów do udziału w projekcie i kontynuowania działań w ramach wolontariatu przez 6 miesięcy po zakończeniu projektu.

☐tak ☐nie

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych Dz. U. nr 133 poz. 883)w ramach projektu „Wolontariat szkolny – wiedza i narzędzia ”.Administratorem danych jest Stowarzyszenie Sursum Corda w Nowym Sączu.

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

Wypełniony formularz zgłoszeniowy należy przesłać na adres mailowy [wolontariat@sc.org.pl](mailto:wolontariat@sc.org.pl) lub dostarczyć do biura Stowarzyszenia Sursum Corda (wejście od ul. Św. Małgorzaty 3, 33-300 Nowy Sącz), **do 22 września 2022 roku.**