

**WNIOSEK O PRYZNANIE WYRÓŻNIENIA  
W KONKURSIE „AMBASADOR / AMBASADORKA SREBRNEGO  
POKOLENIA WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO 2017”**

<b>I. DANE DOTYCZĄCE PODMIOTU SPORZĄDZAJĄCEGO WNIOSEK (PODMIOT ZGŁASZAJĄCY)</b>	
Nazwa podmiotu	
Typ wnioskodawcy <i>Oznacz „X” właściwą odpowiedź</i>	<input type="checkbox"/> gmina <input type="checkbox"/> powiat <input type="checkbox"/> gminna jednostka organizacyjna <input type="checkbox"/> powiatowa jednostka organizacyjna <input type="checkbox"/> organizacja pozarządowa <input type="checkbox"/> osoba prawna lub jednostka organizacyjna działająca na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w RP, o stosunku Państwa do innych kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancjach wolności sumienia i wyznania, <input type="checkbox"/> gminna rada seniorów <input type="checkbox"/> inny podmiot, nie będący osobą fizyczną
Adres podmiotu	
Imię i nazwisko osoby sporządzającej wniosek	
Numer telefonu	
Adres e-mail	

**II. DANE OSOBY FIZYCZNEJ ZGŁOSZONEJ DO OTRZYMANIA WYRÓŻNIENIA  
(KANDYDATA/KANDYDATKI)**

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania	
Stanowisko lub zajmowana funkcja	
Numer telefonu do kandydata/kandydatki	
Adres e-mail do kandydata/kandydatki	

**III. KRÓTKA NOTKA BIOGRAFICZNA KANDYDATA/KANDYDATKI**

*Opis – maksymalnie 1 strona. Należy w szczególności zwrócić uwagę na doświadczenie i potencjał kandydata/kandydatki, pełnione funkcje, realizowane dotychczas działania, zainteresowania itp.*

--

#### IV. UZASADNIENIE WNIOSKU O PRZYZNANIE WYRÓŻNIENIA

<p>1. Obszar terytorialny i zakres tematyczny działań. Adresaci działań</p> <p><i>Należy wymienić i krótko opisać:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- gdzie (na jakim obszarze terytorialnym) prowadzone są działania np. miasto .....,</li> <li>- jaki jest ich zakres tematyczny np. działania edukacyjne – warsztaty językowe.</li> </ul> <p><i>Maksymalnie 0,5 strony opisu</i></p> <p><b>(0-10 pkt)</b></p>		
<p>2. Dostosowanie działań do potrzeb i problemów lokalnej społeczności/różnych grup społecznych i wiekowych</p> <p><i>Należy wymienić i krótko opisać maksymalnie 5 problemów/potrzeb i działań podejmowanych przez kandydata/kandydatkę</i></p> <p><i>np.:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- problem/potrzeba: brak ciekawej oferty spędzania czasu wolnego – działania: organizacja zajęć rękodzieła artystycznego</li> <li>- problem/potrzeba: samotność osób starszych – działania: organizacja klubu seniora na terenie parafii, zachęcanie starszych sąsiadów do spacerów z kijkami (nordic walking)</li> </ul> <p><b>(0-5 pkt)</b></p>	<p><b>Problemy/potrzeby</b></p>	<p><b>Działania</b></p>

<p>3. Ilość i rodzaj podejmowanych działań</p> <p><i>Należy wymienić i krótko opisać jakiego rodzaju działania i w jakiej ilości podejmowane są przez kandydata/kandydatkę np. organizacja spotkań o tematyce zdrowotnej – 5 spotkań Maksymalnie 0,5 strony opisu</i></p> <p><b>(0-10 pkt)</b></p>	
<p>4. Prowadzenie działań doraźnie/jednorazowo lub stale/cyklicznie</p> <p><i>Należy określić czy działania prowadzone są doraźnie/jednorazowo lub stale/cyklicznie oraz przywołać (gdy to możliwe) daty lub okres ich realizacji</i></p> <p><i>Maksymalnie 0,5 strony opisu</i></p> <p><b>(0-4 pkt)</b></p>	
<p>5. Ilość partnerów (tj. osób lub podmiotów) zaangażowanych w działania</p> <p><i>Należy wskazać ilu partnerów np. organizacji pozarządowych, urzędów lub jak wiele osób kandydat zaangażował /kandydatka zaangażowała w prowadzone działania</i></p> <p><i>Maksymalnie 0,5 strony opisu</i></p> <p><b>(0-5 pkt)</b></p>	

<p>6. Liczba i rodzaj działań o charakterze nowatorskim</p> <p><b>(0-5 pkt)</b></p> <p><i>Należy wymienić i krótko opisać maksymalnie 5 działań podejmowanych przez kandydata, które w opinii podmiotu <u>zgłaszającego mają charakter innowacyjny</u></i></p>	1.
	2.
	3.
	4.
	5.
<p>7. Liczba działań służących rozwijaniu pasji i zainteresowań kandydata/kandydatki realizowanych wspólnie z innymi osobami / w które kandydat/kandydatka angażuje inne osoby w celu rozwijania ich pasji i zainteresowań</p> <p><b>(0-5 pkt)</b></p> <p><i>Należy wymienić i krótko opisać maksymalnie 5 działań np. prowadzenie warsztatów językowych dla seniorów</i></p>	1.
	2.
	3.
	4.
	5.
<p><b>V. ZAŁĄCZNIKI NR 1</b></p> <p><i>Proszę wymienić załączone do wniosku opinie, rekomendacje i podziękowania uzyskane przez kandydata/kandydatkę dotyczące opisywanych przedsięwzięć (maksymalnie 5)</i></p> <p><b>(0-5 pkt)</b></p>	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

## VI. ZAŁĄCZNIKI NR 2

*Proszę wymienić inne załączniki do wniosku dokumentujące działalność kandydata/kandydatki  
np. broszury, foldery, zdjęcia, filmy, informacje prasowe itp.*

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

## VII. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Potwierdzam znajomość i przyjmuję do stosowania Regulamin Konkursu „Ambasador /Ambasadorka Srebrnego Pokolenia Województwa Śląskiego 2017” przyjęty uchwałą Zarządu Województwa Śląskiego nr..... z dnia.....

.....  
(Pieczęć podmiotu zgłaszającego)

.....  
(Data i podpis osoby występującej/podpisy osób występujących w imieniu podmiotu zgłaszającego)

## VIII. ZGODA KANDYDATA/KANDYDATKI NA UDZIAŁ W KONKURSIE

Imię i nazwisko kandydata/kandydatki: .....

1. Wyrażam zgodę na udział w konkursie „Ambasador/Ambasadorka Srebrnego Pokolenia Województwa Śląskiego 2017” oraz potwierdzam zgodność informacji podanych we wniosku z dnia ..... złożonym przez.....

*(nazwa i adres podmiotu zgłaszającego)*

2. Potwierdzam znajomość Regulaminu konkursu „Ambasador/Ambasadorka Srebrnego Pokolenia Województwa Śląskiego 2017” przyjętego uchwałą Zarządu Województwa

Śląskiego nr ..... z dnia .....

3. Oświadczam ponadto, że:

- a) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby konkursu „Ambasador/Ambasadorka Srebrnego Pokolenia Województwa Śląskiego 2017”;
- b) zostałem/am poinformowany/na, iż dane osobowe zawarte we wniosku do konkursu „Ambasador/Ambasadorka Srebrnego Pokolenia Województwa Śląskiego 2017” będą w dyspozycji Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej Województwa Śląskiego (40-142 Katowice, ul. Modelarska 10) w zakresie związanym z organizacją i promocją konkursu oraz że będą udostępniane członkom komisji konkursowej, Marszałkowi Województwa Śląskiego oraz Urzędowi Marszałkowskiemu Województwa Śląskiego;
- c) zostałem/am poinformowany/na, iż mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania;
- d) dane osobowe zostały podane dobrowolnie.

.....

*(Miejscowość, data)*

.....

*(Podpis kandydata/kandydatki)*