

OBRAZAC ZA PRIJAVU VOLONTERSKE AKCIJE

Županijsko priznanje „VOLONTERSKA AKCIJA GODINE“

PODACI O PREDLAGATELJU

Status predlagatelja (molimo označiti):
<input type="checkbox"/> Organizator volontiranja
<input type="checkbox"/> Korisnik volontiranja - pravna osoba
<input type="checkbox"/> Korisnik volontiranja - fizička osoba

A) PRAVNA OSOBA – ORGANIZATOR ILI KORISNIK VOLONTIRANJA

Naziv organizacije – predlagatelja: <i>(popunjava isključivo pravna osoba – organizator ili korisnik volontiranja)</i>			
Vrsta organizacije: (molimo označiti)	<input type="checkbox"/> neprofitna	<input type="checkbox"/> javna ustanova	<input type="checkbox"/> ostalo (navesti):
KONTAKT PREDLAGATELJA			
Ime i prezime odgovorne osobe:			
Ulica i kućni broj:		Poštanski broj i grad/općina:	
Telefon/mobitel:		E-mail:	

B) FIZIČKA OSOBA - KORISNIK

Ime i prezime predlagatelja: <i>(popunjava isključivo fizička osoba – korisnik volontiranja)</i>	
KONTAKT PREDLAGATELJA	
Ulica i kućni broj:	Poštanski broj i grad/općina:
Telefon/mobitel:	E-mail:

NAPOMENA:

Ukoliko prijavu podnosi organizator volontiranja, ispunjava **samo** podatke pod A).

Ukoliko prijavu podnosi korisnik volontiranja koji je pravna osoba ispunjava **samo** podatke pod A).

Ukoliko prijavu podnosi korisnik volontiranja koji je fizička osoba ispunjava **samo** podatke pod B).

PODACI O VOLONTERSKOJ AKCIJI

Naziv volonterske akcije:
Organizator volonterske akcije:
Datum i mjesto održavanja akcije:
Broj sudionika volonterske akcije:

1. Opišite volonterske aktivnosti koje je volonterska akcija uključivala

2. Navedite približno trajanje akcije (broj volonterskih sati)

3. Navedite broj volontera/ki koji/e su sudjelovali/e u akciji

4. Ukratko opišite dobrobiti koje su organizatori i korisnici/ce volontiranja imali od volonterske akcije te čime se ističe u odnosu na druge volonterske akcije

--

5. Opišite dobrobiti koje je šira zajednica imala od volonterske akcije

--

6. Navedite posebna znanja i vještine koje su korisnici/ce volontiranja stekli/e u volonterskoj akciji

--

Predlagatelj akcije potvrđuje svojim potpisom da su svi navedeni podaci u ovoj prijavnici točni i istiniti. Ukoliko predložena akcija uđe u uži krug izbora predlagatelj se obvezuje na zahtjev Krapinsko-zagorske županije ustupiti dodatne dokaze o izvršenom volontiranju.

Mjesto i datum:

Potpis predlagatelja fizičke osobe/osobe ovlaštene za zastupanje pravne osobe i pečat pravne osobe

PRIVOLA

Ja, _____ (ime i prezime odgovorne osobe ispred organizatora volonterske akcije) upoznat/a sam i suglasan/na s kandidaturom volonterske akcije za Županijsko priznanje „VOLONTERSKA AKCIJA GODINE“ i upoznat/a sam s tekstom navedenom u ovoj prijavi te potvrđujem njegovu točnost i istinitost.

Ovim putem ovlašćujem Krapinsko-zagorsku županiju da podatke iz Obrasca za prijavu koristi pri predstavljanju volonterske akcije javnosti, putem mrežne stranice www.kzz.hr i drugih medijskih kanala.

Također, dobrovoljno i izričito izražavam privolu Krapinsko-zagorskoj županiji, kao voditelju obrade podataka, za prikupljanje i obradu podataka iz Obrasca za prijavu u svrhu utvrđivanja i ostvarivanja prava na kandidaturu za Županijsko priznanje „VOLONTERSKA AKCIJA GODINE“

NAPOMENE:

1. Davanje osobnih podataka je dobrovoljno. Davanje podataka i dostava potrebne dokumentacije koja je navedena u Obrascu za prijavu uvjet su za utvrđivanje prava na kandidaturu za Županijsko priznanje „VOLONTERSKA AKCIJA GODINE“. Bez navedenih podataka Krapinsko-zagorska županija neće moći utvrditi ispunjavanje uvjeta za ostvarenje prava koje je predmet ove prijave. Krapinsko-zagorska županija kao voditelj obrade osobnih podataka će osobne podatke prikupljene u ovom Obrascu obrađivati sa svrhom ostvarenja prava na kandidaturu za Županijsko priznanje „VOLONTERSKA AKCIJA GODINE“ te ih neće dodatno obrađivati u svrhu koja je različita od prethodno navedene.
2. Krapinsko-zagorska županija poduzima sve tehničke i organizacijske mjere za zaštitu osobnih podataka te će čuvati osobne podatke dok postoji pravni temelj za obradu (privola). Privola može biti povučena bez bilo kakvih negativnih posljedica u svako vrijeme te, sukladno Općoj uredbi o zaštiti osobnih podataka ispitanik može, pod određenim uvjetima, koristiti svoja prava da dobije potvrdu o obradi, izvršiti uvid u svoje osobne podatke, ispraviti ili dopuniti svoje osobne podatke, prigovoriti daljnjoj ili prekomjernoj obradi, blokirati nezakonitu obradu, zatražiti brisanje osobnih podataka te zaprimiti presliku osobnih podataka radi prijenosa drugom voditelju obrade.
3. Sve ostale informacije vezano za obradu osobnih podataka mogu se dobiti upitom na adresu elektroničke pošte zaštita.podataka@kzz.hr ili na broj telefona 049/329-253.

U _____, dana _____ 2020. godine

M.P.

(funkcija, potpis)

NAPOMENA:

Uz prijavu i obveznu dokumentaciju, poželjno je dostaviti i dodatnu dokumentaciju (posebna priznanja, članke iz medija, video zapise, novinske članke i sl.) iz koje je vidljiva specifičnost volonterske aktivnosti.