

OBRAZAC ZA PRIJAVU VOLONTERSKE AKCIJE

Županijsko priznanje „VOLONTERSKA AKCIJA GODINE“

PODACI O PREDLAGATELJU

Status predlagatelja (molimo označiti s X):
<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:	<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).

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:
Vlastoručni potpis predlagatelja fizičke osobe/osobe ovlaštene za zastupanje pravne osobe i pečat

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 koje su sudjelovali u akciji
4. Ukratko opišite koristi koje su organizatori i korisnici/ce volontiranja imali od volonterske akcije te čime se ističe u odnosu na druge volonterske akcije
5. Opišite koristi koje je šira zajednica imala od volonterske akcije
6. Navedite posebna znanja i vještine koje su korisnici volontiranja stekli u volonterskoj

akciji

SUGLASNOST

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 tekstem navedenom u ovoj prijavi te potvrđujem njegovu točnost i istinitost.

Ovim putem ovlašćujem Krapinsko-zagorsku županiju da podatke iz prijave koji se tiču volonterske akcije koristi pri predstavljanju akcije javnosti, putem mrežne stranice www.kzz.hr i drugih medijskih kanala.

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

Za sva pitanja i nejasnoće vezane uz prijavu možete se obratiti elektronskom poštom na adresu: volontiranje@kzz.hr.