

OBRAZAC ZA PRIJAVU KANDIDATA

Županijsko priznanje „VOLONTER/KA GODINE“

KATEGORIJA	
MLADI 15-30 GODINA	
ODRASLI 31+ GODINA	

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).

<i>Predlagatelj kandidata potvrđuje svojim potpisom da su svi navedeni podaci u ovoj prijavnici točni i istiniti. Ukoliko predloženi kandidat uđe u uži krug izbora predlagatelj se obvezuje na zahtjev Krapinsko-zagorske županije ustupiti dodatne dokaze o izvršenom volontiranju.</i>	
Mjesto i datum:	
Vlastoručni potpis predlagatelja fizičke osobe/osobe ovlaštene za zastupanje pravne osobe i pečat	Potpis kandidata/kandidatkinje
Ime, prezime i potpis roditelja/skrbnika ukoliko je kandidat maloljetan:	Kontakt telefon roditelja/skrbnika:

OSOBNI KONTAKT I PODACI O KANDIDATU

Ime i prezime:						
Datum i mjesto rođenja:				Spol: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž		
Stručna sprema:	<input type="checkbox"/> Osnovno obrazovanje	<input type="checkbox"/> Srednja stručna sprema	<input type="checkbox"/> Viša stručna sprema	<input type="checkbox"/> Visoka stručna sprema	<input type="checkbox"/> Poslije-diplomski studij	<input type="checkbox"/> Doktorat znanosti
Obrazovanje:						
Zanimanje:						
Ulica i kućni broj:				Poštanski broj i mjesto:		
Telefon/mobitel:				E-mail:		

PODACI O POSTIGNUĆIMA KANDIDATA/KANDIDATKINJE

1. Opišite volonterske aktivnosti koje je kandidat/kandidatkinja provodio/la tijekom 2016. godine te ukratko opišite ukupni volonterski angažman.
2. Navedite približno broj volonterskih sati koje je kandidat/kandidatkinja prikupio/la u 2016. godini te ukupni volonterski staž.
3. Ukratko opišite koristi koje su organizatori i korisnici volontiranja imali od volonterskih aktivnosti kandidata/kandidatkinje te čime se ističe ispred drugih volontera.
4. Opišite koristi koje je šira zajednica imala od volonterskih aktivnosti kandidata/kandidatkinje.
5. Navedite posebna znanja i vještine koje je kandidat/kandidatkinja stekao/la volontiranjem.
- 6. Pitanje koje popunjava volonter – Opišite svoju motivaciju i razloge zašto volontirate.**

SUGLASNOST

Ja, _____ (*ime i prezime kandidata/kandidatkinje*) upoznat/a sam i suglasan/na s kandidaturom za Županijsko priznanje „VOLONTER/KA 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 moje prijave koje se tiču volonterskog iskustva koristi pri predstavljanju kandidata/kandidatkinje javnosti, putem mrežne stranice www.kzz.hr i drugih medijskih kanala.

Ukoliko je predloženi kandidat/kandidatkinja maloljetna osoba obavezno je popuniti i suglasnost roditelja/skrbnika!

Ja, _____ (*ime i prezime roditelja/skrbnika*) upoznat/a sam i suglasan/a s kandidaturom moga djeteta/štićenika za Županijsko priznanje „VOLONTER/KA GODINE“ i suglasan/na sam s korištenjem podataka iz ove prijavnice u objavama za javnost.

NAPOMENA:

Uz prijavu i obveznu dokumentaciju, poželjno je dostaviti i dodatnu dokumentaciju (posebna priznanja, potvrde o edukaciji volontera, preslike volonterske knjižice, preslika potvrde o volontiranju i preslika potvrde o kompetencijama stečenim volontiranjem) iz koje je vidljiva specifičnost volonterske aktivnosti pojedinog kandidata/kandidatkinje.

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