



Županijsko priznanje „VOLONTER/KA GODINE“

KATEGORIJA
15 + godina

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).

OSOBNI KONTAKT I PODACI O KANDIDATU/KINJI

Ime i prezime:						
Datum rođenja:				Spol: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž (molimo označiti)		
Stručna sprema: (molimo označiti)	<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:						
Adresa prebivališta			Ulica i kućni broj:			
			Poštanski broj i mjesto:			
Telefon/mobitel:			E-mail:			

PODACI O POSTIGNUĆIMA KANDIDATA/KINJE

1. Opišite volonterski angažman kandidata/kinje tijekom 2023. i/ili 2024. godine te ukratko opišite dosadašnji volonterski angažman.

2. Navedite broj volonterskih sati koje je kandidat/kinja prikupio/la u razdoblju 2023. i/ili 2024. godine te ukupni volonterski staž.



3. Ukratko opišite dobrobiti koje su organizatori i korisnici volontiranja imali od volonterskih aktivnosti kandidata/kinje te čime se ističe ispred drugih volontera.

4. Opišite dobrobiti koje je šira zajednica imala od volonterskih aktivnosti kandidata/kinje.

5. Navedite posebna znanja i vještine koje je kandidat/kinja stekao/la volontiranjem.

6. Pitanje koje popunjava volonter/ka – Opišite svoju motivaciju i razloge zašto volontirate.

Predlagatelj kandidata/kinje potvrđuje svojim potpisom da su svi navedeni podaci u ovoj prijavnici točni i istiniti. Ukoliko predloženi kandidat/kinja 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

Potpis kandidata/kinje

Ime, prezime i potpis roditelja/skrbnika ukoliko je kandidat/kinja maloljetan/na:

Kontakt telefon roditelja/skrbnika:



PRIVOLA

Upoznat/a sam i suglasan/na s kandidaturom za Županijsko priznanje „VOLONTER/KA GODINE“, upoznat/a sam s tekstom navedenim u Obrascu za prijavu kandidata/kinje te potvrđujem njegovu točnost i istinitost.

Ovim putem ovlašćujem Krapinsko-zagorsku županiju da podatke iz Obrasca za prijavu kandidata/kinje koje se tiču volonterskog iskustva koristi pri predstavljanju kandidata/kinja 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 kandidata/kinje u svrhu utvrđivanja i ostvarivanja prava na kandidaturu za Županijsko priznanje „VOLONTER/KA GODINE“

NAPOMENE:

1. Ukoliko je predloženi kandidat/kinja maloljetna osoba, Privolu potpisuje roditelj/skrbnik.
2. Davanje osobnih podataka je dobrovoljno. Davanje podataka i dostava potrebne dokumentacije koja je navedena u Obrascu za prijavu kandidata/kinje uvjet su za utvrđivanje prava na kandidaturu za Županijsko priznanje „VOLONTER/KA 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 „VOLONTER/KA GODINE“ te ih neće dodatno obrađivati u svrhu koja je različita od prethodno navedene.
3. 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.
4. Sve ostale informacije vezano za obradu osobnih podataka mogu se dobiti upitom na adresu elektroničke pošte zastita.podataka@kzz.hr ili na broj telefona 049/329-253.

U _____, dana _____ godine.

(potpis kandidata/kinje ili roditelja/skrbnika/ce)



Krapinsko-zagorska
županija

OBRAZAC ZA PRIJAVU KANDIDATA/KINJE



NAPOMENA:

Uz prijavu i obveznu dokumentaciju, poželjno je dostaviti i dodatnu dokumentaciju (posebna priznanja, potvrde o edukaciji volontera, preslike potvrda o kompetencijama stečenim volontiranjem, novinske članke i sl.) iz koje je vidljiva specifičnost volonterske aktivnosti pojedinog kandidata/kinje.