**Formularz zgłoszeniowy Good Deeds Day Polska**

AKCJE DOBROCZYNNE – ZGŁOSZENIE AKCJI

|  |
| --- |
| **Dane organizacji / instytucji / firmy** |
| **Nazwa** |  |
| **Ulica** |  | **Kod poczt.** |  | **Miejsco-****wość** |  |
| **Telefon** |  | **www** |  | **Facebook** |  |

|  |
| --- |
| **Osoba do kontaktu z organizacji / intuicji / firmy** |
| **Imię i nazwisko** |  | **telefon** |  | **e-mail** |  |

|  |
| --- |
| **Krótka charakterystyka organizacji / instytucji / firmy** (cele, działania, odbiorcy) |
|  |

|  |
| --- |
| **Informacje dotyczące planowanej akcji dobroczynnej** |
| Termin |  | Forma akcji |  |
| Czas trwania |  | Miejsce  |  |

|  |
| --- |
| **Opis zgłaszanej akcji dobroczynnej** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Liczba osób, które zostaną zaangażowane przy akcji**  | …………………….Uwagi: ………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………….. |

**Oświadczenia**

1. Zgodnie z Art.23, ust.1, pkt. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych na tym formularzu na potrzeby realizacji działań statutowych Stowarzyszenia Regionalne Centrum Wolontariatu w Krakowie. Administratorem danych jest Stowarzyszenie Regionalne Centrum Wolontariatu w Krakowie.

*Kraków, dnia ……………………..… …………………………………………*

 *Podpis przedstawiciela organizacji/instytucji/firmy*

Wypełniony formularz prosimy przesłać na adres gddpolska@gmail.com **najpóźniej do 28 lutego 2017 r.**