OBRAZAC ZA PRIJAVU VOLONTERSKE AKCIJE

**Županijsko priznanje „VOLONTERSKA AKCIJA GODINE“**

PODACI O PREDLAGATELJU

|  |
| --- |
| Status predlagatelja (molimo označiti s X): |
| Organizator volontiranja |
| Korisnik volontiranja - pravna osoba |
| Korisnik volontiranja - fizička osoba |

1. PRAVNA OSOBA – ORGANIZATOR ILI KORISNIK VOLONTIRANJA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Naziv organizacije – predlagatelja:  *(popunjava isključivo pravna osoba – organizator ili korisnik volontiranja)* | | | | |
| Vrsta organizacije: | neprofitna | javna ustanova | | ostalo (navesti): |
| KONTAKT PREDLAGATELJA | | | | |
| Ime i prezime odgovorne osobe: | | | | |
| Ulica i kućni broj: | | | Poštanski broj i grad/općina: | |
| Telefon/mobitel: | | | E-mail: | |

1. FIZIČKA OSOBA - KORISNIK

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime predlagatelja:  *(popunjava isključivo fizička osoba – korisnik volontiranja)* | |
| 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 tekstom 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](http://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](mailto:volontiranje@kzz.hr).