

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA OSOBY LUB ZESPOŁU

<b>DANE OSOBY/PRZEDSTAWICIELA ZESPOŁU</b>	
<b>Imię i nazwisko</b>	
<b>Numer telefonu</b>	
<b>Adres e-mail</b>	
<b>Miejsce pracy kandydata/kandydatki</b>	
<b>Miejsce pracy zespołu</b>	
<b>PODMIOT ZGŁASZAJĄCY</b>	
<b>Pełna nazwa podmiotu zgłaszającego</b>	
<b>Dane kontaktowe podmiotu zgłaszającego</b>	
<b>ZATRUDNIENIE KANDYDATA LUB ZESPOŁU W SYSTEMIE POMOCY SPOŁECZNEJ (DANE JEDNOSTKI)</b>	
<b>Osoba zatrudniona na stanowisku pracownika socjalnego/zespół w jednostkach organizacyjnych pomocy społecznej z terenu województwa kujawsko-pomorskiego</b>	

<b>Krótki opis przebiegu zatrudnienia w systemie (m.in. stanowisko, wykształcenie, staż pracy, wolontariat; liczba znaków do 5 tys.)</b>	
--	--

<b>SZCZEGÓLNE OSIĄGNIĘCIA W PRACY</b>	
<b>Uzasadnienie zgłoszenia kandydatury - opis działalności Kandydata/kandydatki lub zespołu (m.in. czym wyróżnia się zgłoszona osoba/zespół; dodatkowo - rekomendacje/list polecający; liczba znaków do 5 tys.)</b>	

Akceptuję postanowienia regulaminu Konkursu „Pracownik socjalny Kujaw i Pomorza” – konkurs dla pracowników socjalnych z województwa kujawsko-pomorskiego.

.....  
Miejscowość i data

.....  
podpis osoby zgłaszającej

## Oświadczenie kandydata<sup>1</sup>

1. Wyrażam zgodę na kandydowanie w Konkursie „Pracownik socjalny Kujaw i Pomorza” – konkurs dla pracowników socjalnych z województwa kujawsko-pomorskiego oraz akceptuję postanowienia regulaminu konkursu.

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora Konkursu – Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Toruniu (ul. Bartkiewiczówny 93, 87-100 Toruń) na potrzeby Konkursu pn.: „Pracownik socjalny Kujaw i Pomorza” – konkurs dla pracowników z województwa kujawsko-pomorskiego, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

.....  
Miejscowość i data

.....  
podpis Kandydata/Kandydatki

---

<sup>1</sup> W przypadku zgłoszenie zespołu *Oświadczenie kandydata* wypełnia oddzielnie każdy członek/członkini zespołu.