

Zarządzenie Nr 283/2023
Wójta Gminy Michałowice

z dnia 17 października 2023 r.

w sprawie przyjęcia regulaminu przyznawania tytułu „Wolontariusz Roku”

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2023 r. poz. 40 ze zm.) Wójt Gminy Michałowice zarządza, co następuje:

§ 1.

Przyjmuję regulamin przyznawania tytułu „Wolontariusz Roku” w brzmieniu załącznika do niniejszego zarządzenia.

§ 2.

Wykonanie zarządzenia powierzam Dyrektorowi Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Michałowice.

§ 3.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Regulamin przyznawania tytułu „Wolontariusz Roku”

§1

Postanowienia ogólne

1. Organizatorem konkursu jest Wójt Gminy Michałowice zwany dalej Organizatorem.
2. Laureaci tytułu „Wolontariusz Roku” wyłaniani są w drodze konkursu.
3. Konkurs w danym roku ogłasza Wójt Gminy Michałowice poprzez wydanie ogłoszenia o uruchomieniu konkursu w danym roku, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu.
4. Konkurs o tytuł „Wolontariusz Roku” rozstrzyga powołana w tym celu Kapituła Konkursu.
5. W imieniu organizatora za przeprowadzenie konkursu odpowiada Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Michałowice.

§2

Cel Konkursu

Celem konkursu jest uhonorowanie tytułem „Wolontariusz Roku” osób fizycznych -zwanych dalej wolontariuszem, które ochotniczo i bez wynagrodzenia wykonują pracę na zasadach określonych w ustawie o działalności pożytku publicznego i wolontariacie oraz propagowanie idei wolontariatu i postaw prospołecznych.

§3

Zasady zgłaszania kandydatów i zasady konkursu

1. Zgłoszeni do wyróżnienia mogą zostać wolontariusze, którzy podejmują działania w dowolnym obszarze życia społecznego na terenie Gminy Michałowice.
2. Zgłoszeń Wolontariuszy do wyróżnienia mogą dokonywać:
 - 1) podmioty korzystające, o których mowa w art. 42 ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie (tj. zarówno organizacje pozarządowe jak i organy administracji publicznej ich jednostki organizacyjne a także podmioty lecznicze);
 - 2) osoby fizyczne bezpośrednio korzystające z pomocy wolontariusza.
3. Podmiot korzystający, o którym mowa w ust. 2 pkt 1 może zgłosić do wyróżnienia nie więcej niż 3 wolontariuszy i 1 grupę wolontariuszy.
4. Osoba fizyczna, o której mowa w ust. 2 pkt 2 może zgłosić jednego wolontariusza.
5. Zgłoszenia można dokonać wyłącznie na formularzu zgłoszeniowym, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu.
6. Zgłoszenie musi zawierać:
 - 1) informacje o zgłaszającym;
 - 2) dane kandydatów;
 - 3) uzasadnienie;
 - 4) podpis osoby zgłaszającej lub osoby reprezentującej podmiot zgłaszający;
 - 5) podpisy zgłaszanych do wyróżnień wolontariuszy a w przypadku zgłoszenia grupy wolontariuszy podpis osoby reprezentującej zgłaszaną grupę pod zamieszczonymi w

formularzu zgodami na przetwarzanie danych oraz wykorzystanie wizerunku (w przypadku osób niepełnoletnich podpis składa opiekun prawny) lub podpis osoby zgłaszającej lub osoby reprezentującej podmiot zgłaszający pod oświadczeniem zamieszczonym na formularzu, iż uzyskał zgodę zgłaszanych osób na przekazanie danych osobowych i nieodpłatne wykorzystanie wizerunku poprzez publikację na stronach internetowych ośrodka, gminy oraz gminnego wolontariatu a także innych portalach oraz w publikacjach i prezentacjach.

7. Dopuszczalne jest dołączenie do formularza zgłoszenia dodatkowych dokumentów, materiałów prezentujących pracę wolontariusza w tym: filmów, zdjęć, materiałów prasowych, opinii, rekomendacji.
8. Zgłoszenia niekompletne i złożone po terminie wskazanym w ogłoszeniu o konkursie nie będą uwzględniane.
9. Formularz zgłoszeniowy wraz z Regulaminem dostępne są na stronie internetowej Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Michałowice www.gops.michalowice.pl oraz w wersji papierowej w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej Gminy Michałowice Reguły, Aleja Powstańców Warszawy 1.
10. Kandydatów do tytułu „Wolontariusz Roku” można zgłaszać poprzez wypełnienie formularza zgłoszeniowego a następnie wysłanie go w formie skanu drogą elektroniczną na adres: sekretariat@gops.michalowice.pl. Formularz można także złożyć osobiście w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej Gminy Michałowice lub drogą pocztową na adres: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Michałowice, Reguły ul. Aleja Powstańców Warszawy 1, 05-816 Michałowice.
11. Wyróżnienie indywidualne nadawane jest maksymalnie 30 wolontariuszom w danym roku.
12. Wyróżnienie grupowe nadawane jest maksymalnie 3 grupom wolontariuszy w danym roku.

§4

Kapituła konkursu

1. Wyłonienia laureatów dokonuje Kapituła konkursu, zwana dalej Kapitułą.
2. Kapituła liczyć będzie minimum 3 osoby.
3. Kapitułę powołuje Dyrektor Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej Gminy Michałowice.
4. W skład Kapituły nie mogą wchodzić koordynatorzy wolontariatu lub osoby bezpośrednio pracujące z wolontariuszami zgłoszonymi do wyróżnienia jak również osoby zgłaszające wolontariuszy do wyróżnienia.
5. Wszyscy członkowie Kapituły pełnią swoje funkcje honorowo.
6. Kapituła podejmuje decyzje na podstawie analizy opisu działalności wolontariusza zawartego w zgłoszeniu obejmującego:
 - 1) zaangażowanie w tym: częstotliwość i systematyczność działań, liczba przepracowanych godzin w danym okresie, liczba inicjatyw, w których osoba była zaangażowana;

- 2) istotność wykonywanych zadań dla instytucji zgłaszającej, odbiorców oraz społeczności lokalnej;
 - 3) postawę wolontariusza i jego wpływ na odbiorców i otoczenie.
7. Decyzje Kapituły są ostateczne i nie przysługuje od nich prawo odwołania.

§5

Nagrody

1. Podstawowym wyrazem wyróżnienia jest okolicznościowy dyplom przyznający tytuł „Wolontariusz Roku” wręczany podczas Gminnego Dnia Wolontariusza.
2. Lista otrzymujących tytuł „Wolontariusz Roku” zostanie podana do wiadomości podmiotu/osoby fizycznej zgłaszającej oraz będzie opublikowana na stronie internetowej gops.michalowice.pl.
3. Dopuszcza się także możliwość wręczenia okolicznościowych statuetek oraz drobnych upominków.

§6

Postanowienia końcowe

1. Organizator zastrzega sobie prawo do wykorzystania dokumentów, o których mowa w § 3ust.7 dołączonych do formularzy zgłoszeniowych do celów promocji wolontariatu.
2. Organizator zapewnia, że dane osobowe zawarte w zgłoszeniach wykorzystywane będą wyłącznie na użytek określony w konkursie.

OGŁOSZENIE O KONKURSIE „WOLONTARIUSZ ROKU.....*.”

1. Wójt Gminy Michałowice ogłasza konkurs „WOLONTARIUSZ ROKU*.”
2. Celem konkursu jest uhonorowanie tytułem „Wolontariusz Roku” osób fizycznych - zwanych dalej wolontariuszem, które ochotniczo i bez wynagrodzenia wykonują pracę na zasadach określonych w ustawie o działalności pożytku publicznego i wolontariacie oraz propagowanie idei wolontariatu i postaw prospołecznych.
3. Zgłoszenia do konkursu przyjmowane są w terminie od do
4. Kandydatów do tytułu „Wolontariusz Roku” można zgłaszać poprzez wypełnienie formularza dostępnego na stronie internetowej www.gops.michalowice.pl . W wersji papierowej formularz jest dostępny w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej Gminy Michałowice Reguły, Aleja Powstańców Warszawy 1.
5. Zgłoszeń mogą dokonywać:
 - 1) podmioty korzystające, o których mowa w art. 42 ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie (tj. zarówno organizacje pozarządowe jak i organy administracji publicznej ich jednostki organizacyjne a także podmioty lecznicze)
 - 2) osoby fizyczne bezpośrednio korzystające z pomocy wolontariusza.
6. Wypełniony formularz należy wysłać w formie skanu drogą elektroniczną na adres: sekretariat@gops.michalowice.pl. Formularz można także dostarczyć osobiście w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej Gminy Michałowice lub drogą pocztową na adres: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Michałowice, Reguły ul. Aleja Powstańców Warszawy 1, 05-816 Michałowice.
7. Regulamin Konkursu dostępny jest na stronie www.gops.michalowice.pl
8. Rozstrzygnięcie konkursu zostanie zamieszczone na stronie internetowej www.gops.michalowice.pl

* należy wpisać rok w którym ogłasza się konkurs

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA
DO TYTUŁU WOLONTARIUSZ ROKU**

I INFORMACJE O ZGŁASZAJĄCYM

DANE PODMIOTU lub OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ

.....

(nazwa podmiotu lub imię i nazwisko w przypadku osoby fizycznej)

Adres:

Tel.:*

e-mail:*

Osoba do kontaktu:

Liczba wolontariuszy działających na rzecz instytucji:

Liczba wolontariuszy zgłoszonych do wyróżnienia:

*jeśli posiada

Formularz zawiera trzy karty do zgłoszeń indywidualnych oraz jedną kartę do zgłoszenia grupy.

Na końcu formularza znajdują się zgody na przetwarzanie danych osobowych.

II INFORMACJE O ZGŁASZANYCH KANDYDATACH

1. ZGŁOSZENIE WOLONTARIUSZA DO WYRÓŻNIENIA			
IMIĘ i NAZWISKO	ADRES	NUMER TELEFONU* ADRES E-MAIL* * jeśli posiada	RODZAJ WYKONYWANYCH PRAC (hasłowo)
UZASADNIENIE ZGŁOSZENIA			
1. Zaangażowanie wolontariusza w akcje i wydarzenia organizowane przez instytucję (częstotliwość i systematyczność działań na przykład: liczba przepracowanych godzin w danym okresie czasu, ilość inicjatyw) 2. Istotność wykonywanych zadań dla instytucji zgłaszającej, odbiorców, społeczności lokalnej. 3. Postawa wolontariusza i jego wpływ na odbiorców i otoczenie.			

2. ZGŁOSZENIE WOLONTARIUSZA DO WYRÓŻNIENIA

IMIĘ I NAZWISKO	ADRES	NUMER TELEFONU* ADRES E-MAIL* * jeśli posiada	RODZAJ WYKONYWANYCH PRAC (hasłowo)

UZASADNIENIE ZGŁOSZENIA	
-------------------------	--

1. Zaangażowanie wolontariusza w akcje i wydarzenia organizowane przez instytucję (częstotliwość i systematyczność działań na przykład: liczba przepracowanych godzin w danym okresie czasu, ilość inicjatyw)
2. Istotność wykonywanych zadań dla instytucji zgłaszającej, odbiorców, społeczności lokalnej.
3. Postawa wolontariusza i jego wpływ na odbiorców i otoczenie.

3. ZGŁOSZENIE WOLONTARIUSZA DO WYRÓŻNIENIA			
IMIĘ i NAZWISKO	ADRES	NUMER TELEFONU* ADRES E-MAIL* * jeśli posiada	RODZAJ WYKONYWANYCH PRAC (hasłowo)
UZASADNIENIE ZGŁOSZENIA			
1. Zaangażowanie wolontariusza w akcje i wydarzenia organizowane przez instytucję (częstotliwość i systematyczność działań na przykład: liczba przepracowanych godzin w danym okresie czasu, ilość inicjatyw) 2. Istotność wykonywanych zadań dla instytucji zgłaszającej, odbiorców, społeczności lokalnej. 3. Postawa wolontariusza i jego wpływ na odbiorców i otoczenie.			

4. ZGŁOSZENIE GRUPY WOLONTARIUSZY DO WYRÓŻNIENIA

Nazwa Grupy Wolontariuszy:

Imię i nazwisko wolontariusza reprezentującego grupę.....

Adres zamieszkania wolontariusza reprezentującego grupę

Numer telefonu* wolontariusza reprezentującego grupę

Adres e-mail*

Liczba wolontariuszy w grupie

UZASADNIENIE ZGŁOSZENIA

1. Zaangażowanie grupy w akcje i wydarzenia organizowane przez instytucję (częstotliwość i systematyczność działań na przykład: liczba przepracowanych godzin w danym okresie czasu, ilość inicjatyw)

2. Istotność wykonywanych zadań dla instytucji zgłaszającej, odbiorców, społeczności lokalnej.

3. Czym wyróżnia się grupa wolontariuszy i jej wpływ na odbiorców i otoczenie.

*jeśli posiada

III NIEZBĘDNE ZGODY I PODPISY

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w zgłoszeniu i przyjmuje do wiadomości, że Administratorem danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Michałowice. Podanie danych jest dobrowolne, jednak bez ich podania nie jest możliwe uczestnictwo w konkursie. Dane przetwarzane są w celu organizacji konkursu podczas Gminnego Dnia Wolontariusza. Dane nie są przekazywane żadnym nieuprawnionym odbiorcom, ani też do państw trzecich. Odbiorcami danych mogą być jedynie osoby i podmioty upoważnione do przetwarzania danych oraz uprawnione na podstawie przepisów prawa organy publiczne. Dane są przechowywane przez czas określony w szczególnych przepisach prawa. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo do wglądu w swoje dane, prawo ich uzupełniania i zmiany. Osoby, których dane dotyczą, mogą kontaktować się z wyznaczonym u Administratora Inspektorem ochrony danych we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem ich danych osobowych. Dane kontaktowe e-mail: iodo.gops@michalowice.pl

Podpisy:

1. podpis osoby reprezentującej instytucję zgłaszającą.....
2. podpis wolontariusza/opiekuna prawnego*
3. podpis wolontariusza/opiekuna prawnego*
4. podpis wolontariusza/opiekuna prawnego*
5. podpis osoby reprezentującej grupę wolontariuszy*

Zgoda na wykorzystanie wizerunku

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku dla potrzeb związanych z promocją wolontariatu poprzez publikację na stronach internetowych ośrodka, gminy oraz gminnego wolontariatu a także innych portalach oraz w publikacjach i prezentacjach.

Podpisy:

1. podpis osoby reprezentującej instytucję zgłaszającą.....
2. podpis wolontariusza/opiekuna prawnego*
3. podpis wolontariusza/opiekuna prawnego*
4. podpis wolontariusza/opiekuna prawnego*
5. podpis osoby reprezentującej grupę wolontariuszy*

*wymagany podpis wolontariusza/opiekuna prawnego lub złożenie poniższego oświadczenia

Oświadczam, iż uzyskałam/em zgodę na przekazanie danych osobowych pozyskanych od zgłaszanego kandydata/ kandydatki do wyróżnienia tytułem "Wolontariusza Roku" w ramach wydarzenia pod nazwą Gminny Dzień Wolontariatu organizowanego przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Michałowice oraz zgodę na nieodpłatne wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku dla potrzeb związanych z promocją wolontariatu poprzez publikację na stronach internetowych ośrodka, gminy oraz gminnego wolontariatu a także innych portalach oraz w publikacjach i prezentacjach.

Miejscowość data i podpis osoby zgłaszającej

.....