

ZARZĄDZENIE NR 119/2020
Burmistrza Miasta Szczecinek
z dnia 23 października 2020 r.

w sprawie ogłoszenia Konkursu „Wolontariusz Roku 2020”.

Działając na podstawie art. 30 ust.1 w związku z art.7 ust.1 pkt 17 i 19 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 713 z późn. zm.) zarządzam, co następuje:

- § 1. Ogłaszam konkurs „Wolontariusz Roku 2020”.
- § 2. Regulamin konkursu stanowi załącznik do niniejszego zarządzenia.
- § 3. Informacja o konkursie, o którym mowa w § 1 zostanie podana do publicznej wiadomości:
- 1) na stronie internetowej Urzędu Miasta Szczecinek,
 - 2) w Biuletynie Informacji Publicznej Miasta Szczecinek,
 - 3) na stronie internetowej Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Szczecinku oraz Samorządowej Agencji Promocji i Kultury w Szczecinku,
 - 4) za pośrednictwem lokalnych mediów.
- § 4. Nadzór nad realizacją zarządzenia powierzam Dyrektorowi Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Szczecinku.
- § 5. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

BURMISTRZ MIASTA

Daniel Rak



REGULAMIN KONKURSU WOLONTARIUSZ ROKU 2020

§1

1. Konkurs „Wolontariusz Roku 2020” organizowany jest przez Burmistrza Miasta Szczecinek w współpracy z Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Szczecinku oraz Samorządową Agencją Promocji i Kultury w Szczecinku.
2. Celem konkursu jest:
 - a) promocja wolontariatu oraz działań na rzecz społeczności lokalnej w mieście i regionie,
 - b) wskazanie różnych form pracy wolontarystycznej,
 - c) podziękowania wolontariuszom, organizatorom wolontariatu za ich pracę i zaangażowanie w działalność na rzecz środowiska lokalnego,
 - d) prezentacja ciekawych sylwetek wolontariuszy, osób zaangażowanych społecznie oraz wyjątkowych akcji społecznych na rzecz lokalnej społeczności,
 - e) promocja postaw prospołecznych.
3. Do konkursu zgłosić można wolontariuszy, organizatorów wolontariatu, osoby zaangażowane społecznie oraz grupy nieformalne działające w obszarach:
 - a) pomoc społeczna i ochrona zdrowia,
 - b) edukacja, sport i kultura,
 - c) rozwój lokalny i demokracja,
 - d) ekologia,
 - e) wolontariat pracowniczy.
4. Obowiązkiem instytucji współpracujących z organizatorem jest: promocja tytułu „Wolontariusza Roku”, organizacja przebiegu konkursu, organizacja posiedzeń Kapituły Konkursu, organizacja i obsługa uroczystości nadania tytułu.

§2

1. Za działania wolontarystyczne, dla potrzeb niniejszego konkursu uznaje się:
 - a) dobrowolne, świadome i bezpłatne działania na rzecz innych osób lub instytucji/organizacji, wykraczające poza więzi rodzinne, koleżeńskie lub przyjacielskie,
 - b) aktywizowanie społeczności lokalnej oraz realizowanie działań prospołecznych.Pozostałe kryteria wolontariatu obowiązują zgodnie z ustawą o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.
2. Nominowane do konkursu mogą być osoby, które w okresie od listopada 2019 r. do października 2020 r., w sposób szczególny zasłużyły się w pracy wolontarystycznej lub w działaniach na rzecz społeczności lokalnej.
3. Do konkursu nominować można uczniów oraz osoby dorosłe, które m.in. podejmują prace wolontarystyczne, są autorami lokalnych inicjatyw, aktywizują mieszkańców oraz realizują działania prospołeczne na rzecz lokalnej społeczności.
4. Nominacje do konkursu „Wolontariusz Roku 2020” mogą składać:
 - a) **organizatorzy wolontariatu** tj. organizacje pozarządowe, szkoły, instytucje publiczne i niepubliczne, kościoły i związki wyznaniowe, podmioty gospodarcze działające na rzecz mieszkańców Szczecinka.
 - b) **grupy nieformalne i osoby fizyczne** (dodatkowo wymagane jest potwierdzenie działalności wolontariusza przez organizację/instytucję bądź osoby, na rzecz których świadczony był wolontariat).
5. Organizator wolontariatu/grupa nieformalna/osoba fizyczna może zgłosić **maksymalnie dwóch kandydatów**.

§3

1. Zgłoszeń do konkursu należy dokonywać na formularzu stanowiącym załącznik do niniejszego Regulaminu.
2. Formularz, o którym mowa w ust. 1 wraz z niezbędnymi załącznikami dostępny jest na stronach www.mops.szczecinek.pl www.szczecinek.pl.
3. Do każdego formularza należy dołączyć:
 - 1) zgodę na przetwarzane danych osobowych i udostępnienie wizerunku,

BURMISTRZ MIASTA

Daniel Rak

- 2) opis działalności nominowanej osoby podpisany/zatwierdzony przez podmiot zgłaszający (bez załączonych zdjęć),
- 3) opis działań organizatora wolontariatu - tj. organizacji pozarządowej, szkoły, instytucji publicznej i niepublicznej, kościoła lub związku wyznaniowego (jeżeli jest on podmiotem zgłaszającym), podejmowanych w okresie od listopada 2019 r. do października 2020 r. na rzecz społeczności lokalnej.

Każdy opis powinien być zamieszczony na maksymalnie 4 stronach A4 maszynopisu. W przypadku zgłoszeń dokonywanych drogą elektroniczną opis powinien być sporządzony w formie pliku komputerowego (w programie Word).

4. Nominowani kandydaci wyrażają zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach konkursowych, w tym m.in. promocji konkursu i jego laureatów.

§4

1. Zgłoszenia należy przesłać na adres Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Szczecinku, ul. Wiejska 4, 78-400 Szczecinek lub złożyć osobiście w punkcie obsługi interesanta, czynnym od poniedziałku do czwartku, w godz. od 8.00 do 15.00 oraz w piątek w godz. od 8.00 do 14.00, bądź przesłać pocztą elektroniczną na adres sekretariat@mops.szczecinek.pl
2. Termin nadsyłania zgłoszeń kandydatów trwa od 26.10.2020 r. do 13.11.2020 r., o zachowaniu terminu decyduje data wpływu zgłoszenia do MOPS w Szczecinku.

§5

1. Oceny zgłoszeń oraz wyboru laureatów, wyróżnionych wolontariuszy oraz organizatorów wolontariatu dokona Kapituła Konkursu powołana zarządzeniem Burmistrza Miasta Szczecinek.
2. W skład Kapituły mogą wchodzić osoby zaufania publicznego, autorytety społeczne, gospodarzowie oraz inne osoby zaproszone przez organizatora. Kapituła liczy nie więcej niż 10 osób.
3. Kapituła wybiera ze swego grona Przewodniczącą.
4. W przypadku braku jednomyślności pomiędzy członkami Kapituły, Przewodniczący zarządza głosowanie. Decyzje podejmuje się zwykłą większością głosów, przy obecności co najmniej 50% składu Kapituły.
5. W przypadku równej liczby głosów, decydującym jest głos Przewodniczącego Kapituły.
6. Kapituła może poddać ocenie zgłoszenia, które wpłynęły po terminie wymienionym w § 4 ust. 2.
7. Dokonując oceny Kapituła będzie brała pod uwagę następujące cechy kandydatów: zaangażowanie, innowacyjność działania, skuteczność, partnerstwo w podejmowanych działaniach.
8. Kapituła spośród zgłoszonych kandydatur wyłoni 2 laureatów w kategoriach:
 - a) Wolontariusz Roku - uczeń szkoły podstawowej lub szkoły ponadpodstawowej,
 - b) Wolontariusz Roku - osoba pełnoletnia, z wyłączeniem osób wymienionych w pkt a) powyżej,
9. Kapituła ma również prawo wyróżnić 4 wolontariuszy oraz 3 organizatorów wolontariatu.
10. Wyboru laureatów Konkursu Kapituła dokona do 19.11.2020 r.
11. Z prac Kapituły sporządza się protokół.
12. Od decyzji Kapituły nie przysługuje odwołanie.
13. Członkowie Kapituły oraz inne osoby biorące udział w jej posiedzeniach zobowiązane są do zachowania tajemnicy informacji o wynikach prac Kapituły do czasu oficjalnego ogłoszenia wyników Konkursu.
14. Organizację pracy Kapituły, w tym przygotowanie spotkań, dostarczenie niezbędnych materiałów, sporządzenie protokołu, a także gromadzenie i przechowywanie dokumentacji pracy Kapituły zapewnia Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Szczecinku.

§6

1. Laureatów i osoby wyróżnione w konkursie uhonoruje Burmistrz Miasta Szczecinek.
2. O terminie i miejscu uroczystości, o której mowa powyżej, laureaci, wyróżnieni wolontariusze oraz organizatorzy wolontariatu zostaną powiadomieni telefonicznie lub drogą mailową.

§7

1. Przystąpienie do konkursu oznacza akceptację niniejszego regulaminu.
2. Organizator zastrzega sobie prawa zmiany regulaminu konkursowego.
3. W sprawach interpretacji i wymogów regulaminowych, decyzje podejmuje organizator konkursu lub osoba przez niego upoważniona.

BURMISTRZ MIASTA
Daniel Rak

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

I. Dane podmiotu zgłaszającego

Nazwa organizatora wolontariatu/ imię i nazwisko osoby fizycznej/ członków grupy nieformalnej dokonującej zgłoszenia.	
Osoba reprezentująca podmiot zgłaszający: adres, telefon, e-mail:	

II. Dane kandydata/ów (w przypadku zgłaszania jednego kandydata pozostałe pola należy pozostawić puste)

Kandydat 1	
Imię i nazwisko nominowanego wolontariusza	
Aktywności zawodowa (uczeń, student, pracujący, bezrobotny, senior - emeryt)	
Rok urodzenia wolontariusza:	
Kontakt do nominowanego wolontariusza: adres, telefon, e-mail:	
Kandydat 2	
Imię i nazwisko nominowanego wolontariusza	
Aktywności zawodowa (uczeń, student, pracujący, bezrobotny, senior - emeryt)	
Rok urodzenia wolontariusza:	
Kontakt do nominowanego wolontariusza: adres, telefon, e-mail:	

Podpis przedstawiciela podmiotu zgłaszającego

Do formularza należy dołączyć:

- 1) zgodę na przetwarzanie danych osobowych i udostępnianie wizerunku (osobno dla każdego zgłoszonego kandydata, oraz dla osoby reprezentującej podmiot zgłaszający),
- 2) opis działalności nominowanego wolontariusza z uwzględnieniem jego zaangażowania, innowacyjności, skuteczności, partnerstwa (osobno dla każdego zgłoszonego kandydata),
- 3) opis działalności organizatora wolontariatu tj. organizacji lub instytucji zgłaszającej kandydata.

Opis musi być sporządzony w formie maszynopisu lub wersji elektronicznej!

Każdy z opisów powinien być zamieszczony na maks. 4 stronach maszynopisu i dołączony do formularza zgłoszeniowego. Opis może mieć dowolną formułę np. wspomnienie, relację, refleksje, pamiętnik itp. Prosimy nie załączać plików ze zdjęciami, skanów dyplomów, artykułów prasowych itp.!

Formularz wraz z załącznikami należy dostarczyć organizatorowi w terminie od 26.10.2020 r. do 13.11.2020 r. (decyduje data wpływu zgłoszenia):

- a) przesłać pocztą elektroniczną na adres sekretariat@mops.szczecinek.pl
- b) przesłać na adres MOPS Szczecinek, ul. Wiejska 4, 78-400 Szczecinek
- c) złożyć w punkcie obsługi interesantów w MOPS, czynnym w godzinach poniedziałek-środa 8:00-15:00, czwartek 8:00-16:00, piątek 8:00-14:00.

BURMISTRZ MIASTA

Daniel Bak

KLAUZULA INFORMACYJNA ADMINISTRATORA
(uczestnictwo w konkursie „Wolontariusz Roku 2020”)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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) informuję, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, z siedzibą przy ul. Wiejskiej 4, 78-400 Szczecinek, zwany dalej MOPS, tel. 94 37 280 00 - sekretariat, adres email sekretariat@mops.szczecinek.pl;
- 2) dane kontaktowe inspektora ochrony danych w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Szczecinku: MOPS ul. Wiejska 4, 78-400 Szczecinek, numer tel. 94 37 280 36, email: inspektorochronydanych@mops.szczecinek.pl;
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych w celu zakwalifikowania Pana/Pani do udziału w konkursie Wolontariusz Roku 2020;
- 4) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wskazany w *Jednolitym rzeczowym wykazie akt Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Szczecinku*, prowadzonym w drodze zarządzenia Dyrektora MOPS zgodnie z zakwalifikowaniem dokumentacji do określonej kategorii archiwalnej;
- 6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, w granicach wynikających z przepisów prawa;
- 7) przysługuje Pani/u prawo do cofnięcia w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych, co nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem,;
- 8) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana, narusza przepisy 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);
- 9) podanie przez Pana/Panią danych osobowych oraz wyrażenie zgody na udostępnienie wizerunku jest dobrowolne; jednak ich niepodanie będzie skutkowało odmową rozpatrzenia kandydatury w Konkursie „Wolontariusz Roku 2020”.

Administrator
Dyrektor
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Szczecinku

BURMISTRZ MIASTA

Daniel Rak

Szczecinek, dnia

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(nr telefonu)

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
(osoba dorosła)**

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) ja, niżej podpisana/ny **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie:

- 1) imienia i nazwiska,
- 2) miejsca zamieszkania,
- 3) numeru telefonu i adresu e-mail,
- 4) opisu prowadzonej działalności wolontarystycznej,

przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Szczecinku ul. Wiejska 4, celem uczestnictwa w konkursie „Wolontariusz Roku 2020”.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną administratora oraz zostałam/em pouczone/ny o prawie do wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie moich danych osobowych, co pozostanie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
(czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)

BURMISTRZ MIASTA

Daniel Zak

Szczecinek, dnia

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(nr telefonu)

**ZGODA NA UDOSTĘPNIANIE WIZERUNKU
(osoba dorosła)**

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b oraz art. 9 ust. 2 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/45/WE na przetwarzanie moich danych osobowych ja, niżej podpisana/ny w związku z moim uczestnictwem w konkursie „Wolontariusz Roku 2020” realizowanym przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Szczecinku **wyrażam zgodę** na udostępnianie mojego wizerunku w formie:

- 1) zdjęć fotograficznych indywidualnych i grupowych,
- 2) zdjęć reporterskich,
- 3) nagrań telewizyjnych,

wykonywanych w trakcie prowadzonych spotkań, warsztatów, imprez plenerowych, wycieczek i innych przedsięwzięć realizowanych na czas realizacji w/w projektu przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Szczecinku ul. Wiejska 4 i zamieszczania go w:

- a) materiałach promocyjno – informacyjnych, publikacjach,
- b) stronach internetowych instytucji miejskich oraz lokalnych i regionalnych mediów,
- c) wydaniach papierowych prasy lokalnej i regionalnej,
- d) w materiałach informacyjnych i audycjach telewizyjnych lokalnych i regionalnych nadawców telewizyjnych,
- e) mediach społecznościowych.

.....
(czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)

BURMISTRZ MIASTA

Daniel

Szczecinek, dnia

.....
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....
.....
(nr telefonu rodzica/opiekuna)

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
(osoba niepełnoletnia)**

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) ja, niżej podpisana/ny **wyrażam zgodę** na przetwarzanie:

- 1) moich danych osobowych w zakresie: **imienia i nazwiska, numeru telefonu**
- 2) danych osobowych mojego dziecka/osoby niepełnoletniej, której jestem prawnym opiekunem w zakresie:
 - a) imienia i nazwiska,
 - b) miejsca zamieszkania,
 - c) numeru telefonu i adresu e-mail,
 - d) opisu prowadzonej działalności wolontarystycznej,

przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Szczecinku ul. Wiejska 4, celem uczestnictwa w konkursie „Wolontariusz Roku 2020”.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną administratora oraz zostałam/em pouczone/ny o prawie do wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka, co pozostanie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
(czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)

BURMISTRZ MIASTA

Daniel Rak

Szczecinek, dnia

.....
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....

.....
(nr telefonu rodzica/opiekuna)

**ZGODA NA UDOSTĘPNIANIE WIZERUNKU
(osoba niepełnoletnia)**

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b oraz art. 9 ust. 2 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dn. 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/45/WE na przetwarzanie moich danych osobowych ja, niżej podpisana/ny w związku z **uczestnictwem mojego dziecka w konkursie „Wolontariusz Roku 2020”** realizowanym przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Szczecinku **wyrażam zgodę** na udostępnianie Jej/Jego wizerunku w formie:

- 1) zdjęć fotograficznych indywidualnych i grupowych,
- 2) zdjęć reporterskich,
- 3) nagrań telewizyjnych,

wykonywanych w trakcie prowadzonych spotkań, warsztatów, imprez plenerowych, wycieczek i innych przedsięwzięć realizowanych na czas realizacji w/w projektu przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Szczecinku ul. Wiejska 4 i zamieszczania go w:

- a) materiałach promocyjno – informacyjnych, publikacjach,
- b) stronach internetowych instytucji miejskich oraz lokalnych i regionalnych mediów,
- c) wydaniach papierowych prasy lokalnej i regionalnej,
- d) w materiałach informacyjnych i audycjach telewizyjnych lokalnych i regionalnych nadawców telewizyjnych,
- e) mediach społecznościowych.

.....
(czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)

BURMISTRZ MIASTA

Daniel Hak