**NATJEČAJ ZA VOLONTERA/KU GODINE**

Savjet mladih Grada Šibenika zajedno sa Savjetom mladih Šibensko-kninske županije organizira u Šibeniku dodjelu ***Nagrade za volontere i organizatore volontiranja.***

Cilj ove akcije je poticanje volonterskog rada u lokalnoj zajednici kroz nagrađivanje volonterskog doprinosa pojedinaca i organizacija koje provode volontiranje.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OBRAZAC ZA VOLONTERE/KE**

Obrazac za volontere/ke ispunjavaju organizacije koje organiziraju volontiranje na području Šibensko-kninske županije za volontere/ke koji su tijekom 2019. godine svojim trudom, zalaganjem i doprinosom unaprijedili rad organizatora volontiranja.

Na Natječaj za volontera/ku godine se mogu prijaviti neprofitne organizacije (udruge, zaklade, javne ustanove, gradovi, mjesni odbori; prema čl.7 Zakona o volonterstvu).

Obrazac je potrebno ispuniti na računalu i dostaviti ***do 22. studenog 2019. godine*** na adresu:

***Udruga mladih ''Mladi u Europskoj uniji''***

***Prilaz tvornici 41***

***22000 Šibenik***

***Ili putem elektroničke pošte na info@mladi-eu.hr***

U slučaju prijave putem pošte, dostaviti je u zatvorenoj omotnici s naznakom *„Za natječaj za volontera/ku godine“*

1. PODACI O ORGANIZACIJI KOJA NOMINIRA
2. Naziv organizacije koja nominira volontera/ku

|  |
| --- |
|  |

1. Adresa organizacije

|  |
| --- |
|  |

1. Kontakt (telefon/e-mail)

|  |
| --- |
|  |

1. Osoba za kontakt

|  |
| --- |
|  |

1. Odgovorna osoba

|  |
| --- |
|  |

1. PODACI O NOMINIRANOM VOLONTERU/KI
2. Ime i prezime volontera/ke

|  |
| --- |
|  |

1. Datum rođenja

|  |
| --- |
|  |

1. Broj telefona/e-mail

|  |
| --- |
|  |

1. Navedite aktivnosti kojima se volonter/ka bavila u ostvarivanju volonterskog rada

|  |
| --- |
|  |

1. Navedite doprinos volontera/ke za organizaciju u kojoj je volontirao/la

|  |
| --- |
|  |

1. Navedite doprinos koji je volonterski rad nominiranog volontera/ke imao za lokalnu zajednicu i ciljane skupine

|  |
| --- |
|  |

1. Navedite koja posebnost razlikuje nominiranog volontera/ku od drugih volontera

|  |
| --- |
|  |

1. Napišite broj volonterskih sati koji je nominirani volonter/ka stekao/la u 2019.godini

|  |
| --- |
|  |

* Ispunjenom obrascu obvezno priložiti Potvrdu o kompetencijama stečenim volontiranjem

Potpis odgovorne osobe

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ M.P.