**Форма заявки на оказание содействия в проведении мероприятия в сфере добровольчества (организация трансфера)**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование объединения с указанием организационно-правовой формы |  |
| ФИО полностью руководителя объединения |  |
| ID на портале DOBRO.RU |  |
| ФИО и контактные данные лица, ответственного за мероприятие, для взаимодействия |  |
| Краткая информация о деятельности добровольческого объединения |  |
| Даты проведения мероприятия, для которого требуется трансфер |  |
| Место проведения мероприятия |  |
| Краткая информация о мероприятии и роли добровольцев в нем |  |
| Время отправления трансфера, маршрут трансфера и иные важные для трансфера детали |  |
| Количество человек для перевозки |  |
| Возраст добровольцев (в связи с требованиями по организованной перевозке групп)  *Выберите подходящий вариант ответа* | * все добровольцы до 18 лет; * все добровольцы от 18 лет и старше; * смешанный состав, но более 50% - добровольцы до 18 лет; * смешанный состав, но более 50% - добровольцы старше 18 лет. |
| Готовность предоставить полный список участников с указанием возраста в день выезда | * готовы * не готовы |

*При нарушении со стороны добровольческого объединения, добровольцев условий предоставления консультационной, организационной и методической помощи добровольческим объединениям в развитии, условий проезда обязуюсь нести ответственность, в том числе финансовую.*

*Настоящим я даю согласие ГБУ «Калининградский добровольческий центр» на обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящей анкете, для достижения целей обработки персональных данных.*

Должность руководителя объединения И.О. Фамилия

подпись, печать (в случае юр.лица)

**Форма заявки на размещение наружной рекламы**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование объединения с указанием организационно-правовой формы |  |
| ФИО полностью руководителя объединения |  |
| ID на портале DOBRO.RU |  |
| ФИО и контактные данные ответственного лица для взаимодействия |  |
| Краткая информация о деятельности добровольческого объединения |  |
| Короткая ссылка на файлообменник, по которой размещен дизайн-макет (макеты)/видеоролик |  |
| В случае предоставления видеоролика длительность видеоролика |  |

*Подтверждаю, что наличие согласия на использование фото- и/или видеоизображений людей в предлагаемом макете рекламы/видеоролике или готовность их получить при дополнительной необходимости.*

*Настоящим я даю согласие ГБУ «Калининградский добровольческий центр» на обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящей анкете, для достижения целей обработки персональных данных.*

Должность руководителя объединения И.О. Фамилия

подпись, печать (в случае юр.лица)