Załącznik nr 1 do zarządzenia nr OR-I.0050.637.2025
Prezydenta Miasta Opola z dnia 22 października

Załącznik Nr 1
do Regulaminu Nagrody im. Danuty
Sokołowskiej „Wolontariusz Roku"

Urząd Miasta Opola
Centrum Dialogu Obywatelskiego
Wpł. 2025 -11- 18 (1137)
Nr pisma RRP-115089/25
Podpis

KARTA ZGŁOSZENIA
do Nagrody im. Danuty Sokołowskiej „Wolontariusz Roku"

Kandydat:
1. Imię i nazwisko: Anghelina Piven
2. Telefon/e-mail:
3. Adres: .
4. Czy Kandydat jest pełnoletni: Tak/Nie (zaznacz właściwe) Nie
5. Całokształt działalności społecznej Kandydata, w szczególności:
   1) osiągnięci o istotnym znaczeniu w zakresie wolontariatu realizowanego na rzecz mieszkańców Miasta;
   2) skuteczność reagowania;
   3) zaangażowanie w rozwój wolontariatu w Opolu.

   Anghelina ma 17 lat i już od 4 lat aktywnie działa na rzecz wsparcia społeczności lokalnej Miasta Opola

Anghelina wykazała się znaczącym zaangażowaniem w życie społeczne Opola w 2024 roku. Aktywnie wspierała Fundację podczas miejskich pikników ("Piknik rodzinny " i "Święto Lata") organizowanych przez Urząd Miasta Opola gdzie jako wolontariuszka zaplatała mieszkańcom kolorowe włosy .
Jej pomoc humanitarna miała szeroki zakres: od wyplatania siatek maskujących dla ukraińskich żołnierzy, po segregację kilku palet odzieży przeznaczonej na Ukrainę. Ponadto. Anghelina zaangażowała się w organizację Zawodów Wspinaczkowych o Puchar Prezydenta Miasta Opola (ścianka "Rysa"), gdzie odpowiadała za pomiar czasu i zapisywanie wyników zawodników. Postawa Angheliny jako wolontariuszki, jej zapał i chęć niesienia pomocy, zasługują na uznanie i stanowią wzór do naśladowania.

PODPIS WNIOSKODAWCY:

I. Czytelny podpis Wolontariusza albo w imieniu Wolontariusza przedstawiciela ustawowego albo prawnego opiekuna zgłaszającego Kandydata (należy wskazać adres zamieszkania, e-mail i numer telefonu):

.....

II. Czytelny podpis osób reprezentujących podmiot uprawniony do zgłaszania Kandydata (§ 7 ust. 1 pkt 2-4 Regulaminu) oraz wskazanie osoby do kontaktu:
Fundacja Pomocy Dzieciom i Rodzinie Horyzont w Opolu

Osoba do kontaktu:
Imię i nazwisko: