**Cena Plamen lidskosti 2025**

**Formulář individuální – pro nominující**

*(vyplní navrhovatel nominovaného)*

Jméno a příjmení nominovaného:

Název zaměstnavatele nominovaného:

IČO zaměstnavatele nominovaného:

Název a druh sociální služby, ve které nominovaný pracuje:

Pracovní pozice nominovaného:

Kategorie:

Pracovník v sociálních službách působící v pobytových zařízeních

Pracovník v sociálních službách působící v terénních a ambulantních službách

Sociální pracovník

Zdravotnický pracovník

Tuto přílohu vyplňte prosím na počítači (nikoliv ručně), a to z důvodu čitelnosti, rovněž musí být opatřena podpisy, které jsou umístěny na konci tohoto dokumentu.

1. Zdůvodněte, proč si myslíte, že by Vámi nominovaný měl být oceněn?

**Základní informace o navrhovateli:**

Jméno a příjmení/název zaměstnavatele:

Telefon:

E-mail:

Nominujete z pozice:

Zaměstnavatel

Kolega

Rodinný příslušník uživatele

Opatrovník uživatele

Nominující dává souhlas, aby Moravskoslezský kraj, se sídlem 28. října 2771/117, 702 00 Ostrava, IČO 70890692, zpracoval jeho osobní údaje v rozsahu jméno, příjmení, zaměstnavatel, tel. číslo, e-mailová adresa a podpis; zástupce zaměstnavatele dává souhlas se zpracováním jeho osobních údajů v rozsahu jméno, příjmení, zaměstnavatel a podpis; vše výlučně pro účely administrace ocenění Cena Plamen lidskosti 2025, dle platných právních předpisů, a to po dobu trvání výše uvedeného ocenění, nejpozději však do 30. 6. 2026. Podrobné informace ohledně zpracování osobních údajů Moravskoslezským krajem jsou k dispozici na www.msk.cz.

|  |  |
| --- | --- |
| V dne |  |
|  | Podpis navrhovatele |

**Vyjádření zaměstnavatele**[[1]](#footnote-2)

|  |  |
| --- | --- |
| V dne |  |
|  | Za zaměstnavatele  (statutární zástupce) |

1. Dle pravidel a průběhu ocenění je vyjádření zaměstnavatele každé nominace povinným údajem.

   Zaměstnavatel se může vyjádřit slovy souhlasím/nesouhlasím, případně vlastním textem. [↑](#footnote-ref-2)