ANKIETA ZGŁOSZENIOWA
dla Wolontariuszy
17 FINAŁU WOŚP

IMIĘ:
NAZWISKO:
ADRES ZAMIESZKANIA:
PESEL:
NR TELEFONU:
E- MAIL:
SZKOŁA/ PRACA (nazwa i adres)
ZGODA RODZICA/ OPIEKUNA (dotyczy osób niepełnoletnich)
OPINIA WYCHOWAWCY (nie dotyczy osób nie uczących się)
FORMA WOLONTARIATU NAJBARDZIEJ ODPOWIEDNIA • Kwestowanie na ulicy • Kwestowanie w YMCA/ Centrach Handlowych • Obsługa sklepiku/ loterii w YMCA/ Centrach Handlowych • Pomoc przy organizacji programu w YMCA/ Centrach Handlowych
ILE CZASU CHCESZ POŚWIĘCIĆ NA WOLONTARAT XVII FINAŁU WOŚP? [ ] 3- 4 h [ ] 4- 7 h [ ] cały dzień [ ] tyle ile będzie trzeba
CZY CHCIAŁBYŚ POMAGAĆ PRZY ORGANIZACJI WOŚP: [ ] TAK [ ] NIE Jeżeli tak, to w jakie dni i godziny możesz:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ankiecie, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz.926 ze zm.)

Data i podpis Wolontariusza

……