

# ANKIETA ZGŁOSZENIOWA WOLONTARIUSZA XVIII FINAŁU WOŚP - SZTAB YMCA GDYNIA

Ognisko ZMCh „Polska YMCA” w Gdyni  
81-346 Gdynia, ul. Żeromskiego 26

Regionalne Centrum Wolontariatu w Gdańsku  
80-245 Gdańsk, ul. ks. Józefa Zator Przytockiego 4



REGIONALNE  
CENTRUM  
WOLONTARIATU  
W GDAŃSKU

NAZWISKO: \_\_\_\_\_ IMIĘ: \_\_\_\_\_  
ADRES: kod pocztowy: \_\_\_ - \_\_\_ miasto: \_\_\_\_\_ ulica: \_\_\_\_\_  
PESEL: \_\_\_\_\_  
TELEFON KONTAKTOWY: \_\_\_\_\_  
E-MAIL: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_  
NAZWA SZKOŁY/UCZELNI/ZAKŁADU PRACY: \_\_\_\_\_

## ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ (dla osób, które nie ukończyły 18 lat)

Wyrażamy zgodę na udział naszego syna/córki\* w XVIII FINALE Wielkiej Orkiestry Świątecznej Pomocy.

\_\_\_\_\_ (telefon kontaktowy do Rodziców)

\_\_\_\_\_ (czytelny podpis Rodziców lub Opiekunów)

## REKOMENDACJA WYCHOWAWCY/INSTRUKTORA (wymagana, gdy pierwszy raz uczestniczysz w akcji)

Rekomenduję wolontariusza do udziału w XVIII FINALE Wielkiej Orkiestry Świątecznej Pomocy.

\_\_\_\_\_ (imię, nazwisko, telefon kontaktowy i podpis osoby rekomendującej)

## CZY BRAŁEŚ/BRAŁAŚ UDZIAŁ W POPRZEDNICH EDYCJACH FINAŁU WOŚP?

- NIE**, BIORĘ UDZIAŁ W AKCJI PO RAZ PIERWSZY
- TAK**, BRAŁEM(AM) JUŻ UDZIAŁ W AKCJI W SZTABIE YMCA W ROKU: \_\_\_\_\_
- TAK**, BRAŁEM(AM) JUŻ UDZIAŁ W AKCJI W INNYM SZTABIE W ROKU: \_\_\_\_\_
- NAZWA SZTABU: \_\_\_\_\_

CHCIAŁ(A)BYM KWESTOWAĆ:  W GDYNI  W GDAŃSKU

## NAJBARDZIEJ ODPOWIEDNIA DLA MNIE FORMA UDZIAŁU W AKCJI:

- chciał(a)bym kwestować na ulicach
- chciał(a)bym kwestować w Centrach Handlowych
- chciał(a)bym obsługiwać sklepik / loterię
- chciał(a)bym pomagać przy organizacji programu Orkiestry
- chciał(a)bym kwestować podczas koncertu finałowego w Gdańsku na Długim Targu

Tu przyczep zdjęcie  
spinaczem.

Nie przyklejaj, nie  
spinaj zszywaczem!

## ILE CZASU ZAMIERZASZ POŚWIĘCIĆ NA WOLONTARIAT W DNIU XVIII FINAŁU WOŚP (niedziela, 10-01-2010) ?

- 3-4 h  4-7 h  cały dzień  tyle, ile będzie trzeba

## CZY CHCIAŁ(A)BYŚ POMAGAĆ PRZY ORGANIZACJI WOŚP? (listopad, grudzień 2009)

- NIE**  **TAK (w jakich dniach i godzinach?):** \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ miejscowość, data

\_\_\_\_\_ czytelny podpis wolontariusza