

Formularz zgłoszeniowy – WOLONTARIUSZ

Projekt: „Moje dziecko aktywne społecznie”

I. Dane uczestnika

1. Imię i nazwisko:
2. Data urodzenia:
3. Szkoła / klasa:
4. Adres zamieszkania:
5. Telefon:
6. E-mail:

II. Motywacja do udziału

Dlaczego chcesz wziąć udział w szkoleniu wolontariuszy?

.....
.....

III. Oświadczenia

- Zapoznałam/em się z Regulaminem projektu i akceptuję jego postanowienia.
 Wyrażam chęć udziału w szkoleniu i działaniach wolontariackich.

Data i podpis uczestnika:

W przypadku osoby niepełnoletniej:

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w projekcie.

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:

Podpis: