

FORMULARZ REJESTRACYJNY

Imię:

Nazwisko:

Adres e-mail:

Telefon:

Rok urodzenia:

Wykształcenie lub aktualne miejsce nauki:

.....
.....
.....

Umiejętności:

.....
.....
.....
.....
.....

Doświadczenie zawodowe, w pracy społecznej lub wolontariacie:

.....
.....
.....
.....
.....

Zainteresowania:

.....
.....
.....
.....
.....

W czym chciałbyś/-abyś pomóc?

.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
Kiedy możesz pomagać? (weekendy, konkretnie dni tygodnia, pora dnia)

.....
.....
.....
Ile czasu możesz poświęcić na wolontariat? (liczba dni/godzin w tygodniu/ miesiącu)

.....
.....
.....
 Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu rejestracyjnym w celu rejestracji oraz rekrutacji na wolontariusza w Muzeum Żołnierzy Wyklętych i Więźniów Politycznych PRL (w organizacji) oraz realizacji porozumienia współpracy o realizacji wolontariatu. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych znajduje się w regulaminie wolontariatu w Muzeum Żołnierzy Wyklętych i Więźniów Politycznych PRL (w organizacji).

Zapoznałem/-am się z regulaminem wolontariatu w Muzeum Żołnierzy Wyklętych i Więźniów Politycznych PRL (w organizacji).

.....
podpis