



FUNDACJA
MALI
MARZYCIELE

Fundacja Przyjaciół Dzieci "Mali Marzyciele"
ul. Legnicka 65
54-206 Wrocław
fundacja@malimarzyciele.org

ZGŁOSZENIE WOLONTARIUSZA

Imię i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu:

E-mail:

Wykształcenie: Wyższe Policealne Średnie Zawodowe Podstawowe

Status: Emeryt/Rencista Pracownik Student/Uczeń Bezrobotny Inny

Czy masz doświadczenie jako wolontariusz? Tak Nie

Jeśli tak, proszę podać jakie:

Jakie masz oczekiwania co do

roli Wolontariusza:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powierzonych danych osobowych przez **Fundację Przyjaciół Dzieci „Mali Marzyciele”** zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. 1997r. Nr 133 poz. 883) do celów rekrutacyjnych i ewidencją wolontariuszy.

Miejscowość, data i podpis

Wypełnione zgłoszenie prosimy przesać zeskanowane mailem na adres fundacja@malimarzyciele.org lub listownie (koniecznie listem zwykłym!) na adres Fundacja Przyjaciół Dzieci „Mali Marzyciele”, ul. Legnicka 65, 54-206 Wrocław.

W przypadku pytań prosimy o kontakt mailowy: fundacja@malimarzyciele.org lub poprzez wiadomość prywatną na Facebook: <https://www.facebook.com/fundacjamalimarzyciele/>