**Deklaracja Wolontariusza**

1. Imię i nazwisko ...............................................................................................................................

2. Data urodzenia ...............................................................................................................................

3. Miejsce zamieszkania .....................................................................................................................

4. Telefon kontaktowy .......................................................................................................................

5. Miejsce pracy/nauki........................................................................................................................

6. e-mail/tel.……………………………………………………………………………………………………………………………………

7. Uzasadnienie chęci pomocy pracy w Stowarzyszeniu Dzieci Żołnierzy Wyklętych ……………………..

……………………………………………………………………………………………………….................................................

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

8. Dni tygodnia oraz ilość godzin, które mogę przeznaczyć na pomoc w Stowarzyszeniu ..............

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

8. Przyjmuje do wiadomości, że Stowarzyszenie nie jest pracodawcą w świetle Kodeksu Pracy, a praca będzie polegała na obopólnym ustaleniu jej zakresu oraz praw i obowiązków. Zobowiązuję się przestrzegać wspólnie ustalonego zakresu współpracy i Regulaminu Wolontariatu Stowarzyszenia, po zapoznaniu się i podpisaniu pod jego treścią.

9. Moje dotychczasowe doświadczenie w Wolontariacie: mam /nie mam /, przy zakreśleniu mam proszę podać osobę lub instytucję potwierdzającą nabyte doświadczenie oraz kontakt :………………..

……………………………..................................................................................................................................

10. Deklaruję współpracę najchętniej: zdalnie w sieci i w komputerze/przy roznoszeniu ulotek/ przy zdobywaniu darczyńców/ inne jakie: …………………………………………………………………………………………………

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby wolontariatu w Stowarzyszeniu Dzieci Żołnierzy Wyklętych zgodnie z ustawą z d. 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz.U.nr 133 poz.883) oraz ustawie o Wolontariacie.

Data ................................Podpis czytelny Wolontariusza …………………………………………………………………

Decyzja władz Stowarzyszenia...........................................................................................................

Data................………………Podpis.......................................................................