Formularz zgłoszeniowy

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  |
| Nazwa Organizacji  |  |
| Funkcja w Organizacji |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| e-mail |  |

1. Czy posiada Pan/Pani doświadczenie związane z wolontariatem ?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Dlaczego chce Pan/Pani wziąć udział w szkoleniu?

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

1. W jakich obszarach działania w Pana/Pani organizacji/środowiska lokalnego niezbędni i potrzebni są wolontariusze?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………