

Punkt Usług Wzajemnych Wolontariatu Senioralnego Projektu Srebrna Sieć

KARTA ZGŁOSZENIA WOLONTARIUSZA

Imię i nazwisko wolontariusza/ki:.....

Data i miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania

Telefon do kontaktu:.....

Deklaruję pracę wolontarystyczną w ramach akcji i działań organizowanych przez Punkt Usług Wzajemnych Wolontariatu Senioralnego Projektu Srebrna Sieć.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Punktu Usług Wzajemnych Wolontariatu Senioralnego Projektu Srebrna Sieć i będę go przestrzegać.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku poprzez wykorzystanie zdjęć z jego udziałem i publikację na stronach internetowych projektu oraz na innych portalach oraz publikacjach i prezentacjach wyłącznie w celach informacyjnych i promocji wolontariatu.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych i wizerunku wyłącznie do celu realizacji działań wolontarystycznych i promocji idei wolontariatu realizowanych przez Punkt Usług Wzajemnych Wolontariatu Senioralnego Projektu Srebrna Sieć. Dane mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w związku z realizacją i promocją działań wolontarystycznych. Podanie danych jest dobrowolne

.....

Miejsce, data

.....

Podpis wolontariusza