

**KARTA ZGŁOSZENIA OSOBY KORZYSTAJĄCEJ Z POMOCY
BANKU WOLONTARIATU**

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Adres	
Telefon, e – mail	
Pomoc w nauce (podaj konkretny przedmiot/y)	
Spędzanie czasu – podaj formę (np. spacer, czytanie książek)	
Imię i nazwisko rodziców/ opiekunów oraz ich numery telefonu i adresy e-mail (wypełniane w przypadku osoby niepełnoletniej)	
Preferowane miejsce spotkań	<input type="checkbox"/> Dom Kultury <input type="checkbox"/> Dom wolontariusza <input type="checkbox"/> Dom ucznia <input type="checkbox"/> Dom osoby samotnej <input type="checkbox"/> Inne.....
Dostępność (dni i godziny)	
UWAGI	

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis

Uwaga! W przypadku osoby niepełnoletniej prosimy o wypełnienie poniższej zgody przez rodzica.

ZGODA RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w *Banku Wolontariatu* w charakterze korzystającego przy Domu Kultury w Gostyni. Poświadczam jednocześnie prawdziwość informacji podanych w zgłoszeniu.

.....
Podpis rodzica/opiekuna