**Ogólnopolska Konferencja dla opiekunów i wolontariuszy
„klubów ośmiu” młodzieżowego wolontariatu
„Wiem jak pomagać- czyli co możesz zrobić dla siebie i innych.”**

**termin: 17-19 grudnia 2015 r.**

**miejsce: Centrum Kultury „Dobre Miejsce” w Warszawa, ul. Dewajtis 3, Las Bielański**

**uwaga!**

**Z KAŻDEGO „KLUBU OŚMIU” W KONFERENCJI MOŻE WZIĄĆ UDZIAŁ MAKSYMANIE JEDEN OPIEKUN ORAZ TRZECH WOLONTARIUSZY.**

**ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA KLUBU**

nazwa instytucji przy której znajduje się „klub ośmiu”:

|  |
| --- |
|  |

imię i nazwisko opiekuna klubu:

|  |
| --- |
|  |

kontakt do opiekuna klubu (adres mailowy, telefon):

|  |
| --- |
|  |

kontakt do instytucji w której znajduje się „klub ośmiu”:

|  |
| --- |
|  |

rok założenia klubu:

|  |
| --- |
|  |

ilość wolontariuszy w klubie:

|  |
| --- |
|  |

ilość wolontariuszy zgłoszonych do uczestnictwa w konferencji:

|  |
| --- |
|  |

data i godzina przyjazdu oraz środek transportu:

|  |
| --- |
|  |

data, podpis opiekuna, pieczątka instytucji w której znajduje się „klub ośmiu”:

|  |
| --- |
|  |

**Ogólnopolska Konferencja dla opiekunów i wolontariuszy
„klubów ośmiu” młodzieżowego wolontariatu
„Wiem jak pomagać- czyli co możesz zrobić dla siebie i innych.”**

**termin: 17-19 grudnia 2015 r.**

**miejsce: Centrum Kultury „Dobre Miejsce” w Warszawa, ul. Dewajtis 3, Las Bielański**

**ankieta uczestnictwa wolontAriusza
(indywidualna dla każdego)**

nazwisko i imiona wolontariusza:

|  |
| --- |
|  |

kontakt do wolontariusza (adres mailowy i telefon):

|  |
| --- |
|  |

data urodzenia:

|  |
| --- |
|  |

nazwa instytucji przy której znajduje się „klub ośmiu” do którego należy wolontariusz:

|  |
| --- |
|  |

imię i nazwisko opiekuna klubu do którego należy wolontariusz:

|  |
| --- |
|  |

**deklaracja uczestnika konferencji „Wiem jak pomagać- czyli co możesz zrobić dla siebie i innych.”**

wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie moich danych osobowych w celach organizacyjnych konferencji „Wiem jak pomagać- czyli co możesz zrobić dla siebie i innych.”oraz w działalności fundacji „świat na tak”, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (dz. u. nr 113, poz. 883)

|  |
| --- |
|  |

miejscowość, data, podpis uczestnika

 (w przypadku osoby niepełnoletniej podpis opiekuna prawnego)

**oświadczenie rodzica lub opiekuna prawnego**

ja, niżej podpisany/a wyrażam zgodę, aby mój syn/córka uczestniczył/a w konferencji „Wiem jak pomagać- czyli co możesz zrobić dla siebie i innych.”, KTÓRA ODBĘDZIE SIĘw dniach 17-19 grudnia 2015 roku w warszawie.

|  |
| --- |
|  |

miejscowość, data podpis rodzica/opiekuna prawnego