



FORMULARZ OFERTY WOŁONTARIATU AKCYJNEGO

Centrum Wolontariatu w Krakowie
przy Caritas Archidiecezji Krakowskiej

ul. M. Ossowskiego 5, parter), 30-656 Kraków
tel. 12 637 07 12 wew. 113

e-mail: wolontariat.krakow@caritas.pl www.krakowcaritas.pl

NR FORMULARZA

SZKOLENIE

(wypełnia pracownik CW)

Dane organizacji / instytucji				
Nazwa				
Ulica		Kod poczt.		Miejscowość
Telefon		www		Facebook

Koordynator wolontariatu / osoba do kontaktu				
Imię i nazwisko		telefon		e-mail

Charakter prawny organizacji / instytucji		
<input type="checkbox"/> stowarzyszenie	<input type="checkbox"/> fundacja	<input type="checkbox"/> grupa religijna, przykościelna
<input type="checkbox"/> jednostka administracji państwowej	<input type="checkbox"/> jednostka podległa organom administracji państwowej	<input type="checkbox"/> osoba prywatna

Krótką charakterystyką organizacji / instytucji (cele, działania, odbiorcy)

Opis akcji			
Termin		Forma akcji	
Czas trwania		Miejsce	

Opis zadań do wykonania przez wolontariuszy

Preferowany wiek wolontariusza					
<input type="checkbox"/> gimnazjalista	<input type="checkbox"/> licealista	<input type="checkbox"/> student	<input type="checkbox"/> aktywny zawodowo	<input type="checkbox"/> senior	<input type="checkbox"/> bez znaczenia

Liczba potrzebnych wolontariuszy:	1 Uwagi:
--	-----------------------------------

Co organizacja / instytucja oferuje wolontariuszowi w ramach współpracy ?		
<input type="checkbox"/> przygotowanie do pracy	<input type="checkbox"/> szkolenia	<input type="checkbox"/> opiekę i wsparcie opiekuna
<input type="checkbox"/> zaświadczenie o wykonywaniu świadczeń	<input type="checkbox"/> ubezpieczenie NW przy pracy do 30 dni	
<input type="checkbox"/> inne		

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w tym formularzu na potrzeby związane z działalnością Centrum Wolontariatu, w celu informowania mnie o realizowanych działaniach (zgodnie z art. 23, ust. 1, pkt 1 ustawy z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych).

Kraków, dnia

podpis osoby składającej ofertę

.....
podpis osoby przeprowadzającej rozmowę

Wypełniony formularz prosimy przesłać na adres wolontariat.krakow@caritas.pl , najpóźniej 10 dni przed planowaną akcją.