**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NR\* …../202…**zapotrzebowanie na pomoc wolontariuszy

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane instytucji, organizacji** | |
| **Nazwa** |  |
| **Adres** |  |
| **Telefon** |  |
| **Potrzeby**  (krótki opis działania) |  |
| **Osoba upoważniona do współpracy z wolontariuszami**  (imię, nazwisko, e-mail, tel.) |  |
| **Zgłoszenie – zapotrzebowanie na pomoc wolontariuszy** | |
| **Ilość wolontariuszy** |  |
| **Niezbędne predyspozycje**  (wiek, płeć, umiejętności, wykształcenie) |  |
| **Oczekiwania wobec wolontariuszy**  (rodzaj wykonywanej pracy) |  |
| **Miejsce wykonywanej pracy** |  |
| **Okres wykonywanej pracy, częstotliwość** |  |
| **Data przyjęcia zgłoszenia\*** |  |

**\*wypełnia koordynator wolontariatu MOPR**