**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**