

Deklaracja dla instytucji/organizacji potrzebującej wsparcia wolontariuszy

nr rok.....

Dane podmiotu			
Nazwa			
Adres			
Forma prawna			
Dane przedstawiciela do kontaktu			
Imię i nazwisko			
Telefon kontaktowy			
Adres e-mail			
Czym zajmuje się podmiot i w jakim obszarze potrzebuje wsparcia wolontariuszy?			
Wolontariusze tylko pełnoletni	TAK/NIE	Wolontariusze pełnoletni jak i niepełnoletni	TAK/NIE
W jakich dniach tygodnia (jakich znanych terminach wydarzeń) i w jakim wymiarze godzinowym potrzeba wsparcia wolontariuszy?			
Data	Podpis		