

| Formularz zgłoszeniowy | |
|---|--|
| Imię | |
| Nazwisko | |
| Data urodzenia | |
| PESEL | |
| Miejsce zamieszkania ulica, nr domu kod, miejscowość | |
| Czas realizacji wolontariatu szacunkowy termin w miesiącach <i>np. wrzesień-grudzień 2024 r.</i> | |
| Preferowana liczba godzin wpisać liczbę ogółem i tygodniowo <i>np. 40 godzin, 4 godz. tygodniowo</i> | |
| Preferowany czas dostępności godziny popołudniowe/popołudniowe i dni robocze/weekendy | |
| Preferowana działalność w ramach wolontariatu <u>wolontariat biblioteczny</u> - pomoc w bieżącej pracy w bibliotece lub <u>wolontariat akcyjny</u> - udział w wydarzeniach kulturalnych lub <u>wolontariat łączony</u> – w bibliotece i na wydarzeniach | |
| Preferowane miejsce realizacji wolontariatu* w przypadku wolontariatu bibliotecznego wskazać konkretną filię lub ogólnodostępny (różne lokalizacja) | |
| Kontakt do wolontariusza numer telefonu e-mail | |
| Kontakt do opiekuna prawnego <i>*podać w przypadku osoby niepełnoletniej</i> imię i nazwisko numer telefonu e-mail | |